

ENCUESTA DE PLANIFICACION FAMILIAR
Y SALUD MATERNO INFANTIL
REPUBLICA DE PANAMA 1979

INFORME FINAL

FEBRERO 1981

OFICINA DE ESTUDIOS DE POBLACION
MINISTERIO DE SALUD DE PANAMA

LIC. FELIX MASCARIN
DIRECTOR DE LA ENCUESTA

CON LA COLABORACION TECNICA DE:

Dr. John E. Anderson
Lic. Richard S. Monteith
División de Evaluación de Planificación
Familiar
Centro de Promoción y Educación de la
Salud
Centros para el Control de Enfermedades
Atlanta, Georgia 30333

ENCUESTA DE PANAMA - 1979

CONTENIDO

	Página
Reconocimiento	4
Resumen y Conclusiones	5
I. Introducción	8
A. General	8
B. Metodología de la Encuesta	10
C. Comparación con Otras Fuentes de Datos	11
II. Aspectos Demográficos	13
A. Estimación del Período de las Tasas de Fecundidad	13
B. Fecundidad Acumulada	15
C. Comparación de la Fecundidad Actual y Fecundidad Acumulada	16
D. Factores que Afectan la Fecundidad	18
E. Los Determinantes Aproximados de la Fecundidad	20
III. Planificación Familiar	22
A. Uso Actual de Anticonceptivos	22
B. Fuentes de Anticonceptivos	25
C. Las No-usuarias de Anticonceptivos: Razones por no Usarlos y Razones de las que Desean Usarlos	25
D. Interés en los Servicios de Esterilización	27

	Página
E. Planificación del Ultimo Embarazo y el Deseo del Actual Emabarazo	29
F. Características de las Mujeres que Necesitan los Servicios de Planificación Familiar	30
IV. Uso de los Servicios de Salud	32
A. Uso de los Servicios Materno/ Infantil	32
B. Inmunización	34
C. Interés en los Servicios Comunitarios de Salud	36

Referencias	37
--------------------	-----------

Cuadros

**ANEXO: Comunicaciones para la Planificación
Familiar**

Cuadros y Figuras

RECONOCIMIENTO
COLABORADORES EN ESTA ENCUESTA

MINISTERIO DE SALUD DE PANAMA:

Departamento de Salud
Materno Infantil

Dr. Humberto Naar, F., Jefe

Dra. María L. de Aybar

Departamento de
Estadísticas

Lic. Raúl Batista, Jefe

Oficina de Estudios
de Población

Lic. Federico Guerra,
Demógrafo

CENTROS PARA EL CONTROL DE
ENFERMEDADES, ATLANTA, GA. EE.UU.

División de Evaluación de
Planificación Familiar
Departamento de Evaluación
de Programas

Dr. Leo Morris, Jefe

Dr. Charles H. C. Chen

Dr. Carlos Huevo

Departamento de Servicios
de Estadísticas

Dr. Charles W. Warren

Lic. Melinda L. Flock

Srta. Sara W. Gill

AGENCIA PARA EL DESARROLLO INTERNACIONAL

División de Recursos
Humanos

Lic. John P. Coury,
Oficial de Población
Sra. Angela de Mata,
Asistente, Oficial de
Población.

Resumen y Conclusiones

Los resultados de la Encuesta de Planificación Familiar/Salud Materno Infantil, llevada a cabo en la República de Panamá en 1979, indican una relativamente alta prevalencia en el uso de anticonceptivos, sobresaliendo la esterilización como el método más prevalente. Las tasas de fecundidad se encuentran en niveles adecuadamente bajos, con una tasa bruta de nacimientos estimada en un 28 por cada 1,000. La mayoría de los usuarios de anticonceptivos en Panamá reciben sus anticonceptivos a través de los programas de planificación familiar subvencionados por el Gobierno, en los cuales los servicios de anticonceptivos están integrados a un programa que comprenden los servicios materno/infantil. El caso de Panamá es un ejemplo de un programa exitoso de esta índole.

Sesenta y un por ciento de las mujeres casadas entre las edades de 15-44 años usaban métodos anticonceptivos efectivos cuando se llevó a cabo la encuesta. Este nivel de uso es similar al nivel de uso de anticonceptivos en los Estados Unidos. Un treinta por ciento, o la mitad de todas las usuarias de anticonceptivos, habían sido esterilizadas. En comparación a once poblaciones latinoamericanas recientemente encuestadas, Panamá tiene la única población que ha logrado una alta prevalencia en el uso de anticonceptivos, siendo la esterilización el método predominante. La anticoncepción oral es el método más prevalente en las otras poblaciones. Setenta y un por ciento de las usuarias de anticonceptivos en Panamá reciben sus anticonceptivos a través de los servicios materno/infantil subvencionados por el Gobierno.

Al comparar los resultados de la encuesta de 1979 con los resultados arrojados por la Encuesta Mundial de Fecundidad de 1976, se nota un aumento en el uso de los anticonceptivos. La encuesta de 1976 tomaba en cuenta a la mujeres entre las edades de 20-49 años. Por consiguiente, solo a manera de comparación, debe enfocarse la atención a las mujeres casadas entre las edades de 20 - 44 años. Hubo un aumento en el uso de anticonceptivos de un 53 a un 63 por ciento en este grupo, con aumentos similares en las áreas rurales y urbanas. La mayoría del aumento durante ese período se debió al aumento en las esterilizaciones, las cuales aumentaron de 20 a 32 por ciento entre las

mujeres casadas de 20-44 años de edad, mientras que el uso de los anovulatorios permanecía casi al mismo nivel de 18 a 19 por ciento.

Los resultados de la encuesta también mostraron un alto nivel del uso de los servicios materno/infantil y niveles relativamente altos en las inmunizaciones primarias. Un ochenta por ciento de las mujeres informaron que recibieron atención prenatal durante su último embarazo, 84 por ciento dieron a luz en una instalación médica y casi un 89 por ciento recibieron servicios de crecimiento y desarrollo para sus hijos recién nacidos. Los niveles de inmunización primaria para los niños entre 1-5 años de edad variaban desde un alto nivel de 67 por ciento para la vacunación contra el sarampión, hasta un bajo nivel de un 55 por ciento para la vacuna BCG. Los niveles de comparación para las vacunas antipolio y DPT fueron de 63 y 61 por ciento, respectivamente. A pesar de que existen diferencias en la cobertura debido al lugar de residencia y al ingreso, las diferencias son pequeñas. Es interesante notar que los niveles de las vacunaciones contra la polio, DPT, y el sarampión eran similares a las registradas en los Estados Unidos en 1978.

A pesar del aparente éxito del programa de planificación familiar, tanto en las áreas urbanas como en las rurales, aproximadamente una de cada ocho mujeres corre el riesgo de quedar embarazada, sin desearlo y sin haberlo planeado. El porcentaje que corre este riesgo es sustancialmente más alto (18%) en las áreas rurales, que en las áreas urbanas (8%); y aún más alto entre las mujeres menos educadas, que no trabajan y de ingresos más bajos. Los resultados muestran que el programa de planificación familiar debería orientarse hacia las mujeres casadas con uno o más hijos, particularmente hacia aquellas que residen en las áreas rurales.

Los resultados de la encuesta parecen ofrecer muy poco respaldo a los esfuerzos del programa orientados hacia los adolescentes y que actualmente se está llevando a cabo en Panamá. Esto guarda relación con lo que podría ser un patrón cultural de Panamá, el uso de anticonceptivos para limitar los embarazos, pero no para posponer el primer embarazo, lo cual es consistente con el alto uso de la esterilización como un método. Sin embargo, hay un

sin número de otras razones relacionadas a la necesidad de llevar a cabo programas dirigidos exclusivamente hacia los adolescentes. Por ejemplo, uno de cada cinco nacimientos ocurre entre mujeres de 15 a 19 años de edad. A medida que la esterilización aumente entre las mujeres mayores de (30-44 años de edad), este porcentaje probablemente aumentará. Además, hay ciertas evidencias en la encuesta que indican que prevalecen los embarazos prematrimoniales. Por ejemplo, entre las mujeres que se casaron entre los 15-19 años de edad durante el período de 1975-1979, y tuvieron un embarazo, cerca de una cuarta parte de sus primeros embarazos tuvieron lugar antes del matrimonio o durante los siete primeros meses después del matrimonio. Finalmente, hay evidencias en estudios llevados a cabo en un hospital que los abortos entre las adolescentes no es poco común. En un estudio de las pacientes dadas de alta en un hospital, 17 por ciento de las mujeres que fueron atendidas por complicaciones debidas a un aborto, tenían menos de 20 años de edad.

La experiencia de Panamá, por lo tanto, podría ser única en su clase en cuanto al alto nivel del uso de anti-conceptivos como parte de un programa integral del sector público de la salud materno infantil, el cual también indica una cobertura sustancial en las áreas rurales.

I. INTRODUCCION

A. General

La Encuesta de Planificación Familiar/Salud Materno Infantil de 1979, (también conocida como la Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos de 1979) se llevó a cabo primordialmente por dos razones. Primero, ni el Ministerio de Salud (MS), ni la Caja de Seguro Social (CSS) mantienen un registro de las usuarias activas de planificación familiar en sus sistemas de información; la Encuesta de 1979 daría los primeros estimados de la prevalencia del uso de anticonceptivos desde que se llevó a cabo la Encuesta Mundial de Fecundidad en Panamá, en 1976, y también incluiría el Sector Privada. Segundo, la encuesta de 1976 no incluyó a las mujeres que comprenden el grupo de 15-19 años de edad que representan el 20 por ciento de todos los nacimientos en Panamá y el 17 por ciento de todas las hospitalizaciones por causa del aborto.

La encuesta, por consiguiente, tiene los siguientes objetivos:

1. Estimar los niveles de la fecundidad nacional en dos estratos, urbano y rural.
2. Describir los niveles de los conocimientos sobre los anticonceptivos y el uso pasado y actual de los mismos en cada área, por grupos de edad, nivel de educación, estado marital y otras características socio-demográficas.
3. Estimar la proporción de mujeres que han tenido un embarazo no planeado.
4. Definir el porcentaje y las características de la población de mujeres entre las edades de 15-44 años que necesitan los servicios de planificación familiar (el riesgo de un embarazo no planeado). Para ser clasificada como "requiere servicios de planificación familiar" una mujer debe

estar sexualmente activa, fértil, sin deseos de quedar en cinta en la actualidad y estar usando un método inefectivo o ningún anticonceptivo por razones que no guardan relación a quedar en cinta o ser de baja fecundidad.

5. Describir el método y fuente de anticoncepción de las mujeres que actualmente usan anticonceptivos, y la razón del por que no los usan actualmente otras mujeres.

6. Para las no usuarias que desean espaciar o limitar el número de hijos que desean, determinar qué método de anticoncepción es preferible y sus conocimientos sobre la disponibilidad de fuentes que proporcionan estos servicios.

7. Para determinar la proporción de mujeres que no desean tener más hijos y que considerarían la intervención quirúrgica como un método permanente para limitar la fecundidad.

8. Determinar la proporción de mujeres con un historial de abortos, incluyendo el porcentaje que necesita de servicios médicos o de hospitalización o ambos, después de un aborto.

9. Determinar el uso de los servicios materno/infantil y los niveles de inmunización de los niños menores de seis años de edad.

El formulario también contenía un componente sobre información, educación y comunicación en Planificación Familiar. Los resultados de este componente serán el tema de otro informe por separado.

Los planes iniciales para la encuesta se llevaron a cabo en agosto de 1978, con la asistencia técnica del Centro de Control de Enfermedades (CDC).

La Oficina de Estudios de Población del MS, la misma oficina que llevó a cabo la Encuesta Mundial de Fecundidad en 1976, se hizo cargo del trabajo de campo durante la segunda mitad de 1979. Los consultores de CDC asistieron en la capacitación de los encuestadores y de los supervisores. Después de terminado el trabajo de campo, la codificación, programación y la determinación del alcance de las correcciones se llevaron a cabo en Panamá. Las correcciones de lógica y consistencia tuvieron lugar en CDC. Los análisis y la preparación de los informes se efectuaron en CDC y en Panamá. En diciembre de 1980, los consultores de CDC ayudaron al MS a preparar el informe final en el idioma español.

B. Metodología de la Encuesta

El diseño modelo para la Encuesta de Planificación Familiar/Salud Materno Infantil de 1979, contenía dos estratos: urbano y rural. La enumeración de los distritos (listas de familias) incluidas en la Encuesta de Fecundidad Mundial de 1976 fueron actualizadas y sirvieron como el marco de referencia para esta encuesta. La mayoría de las entrevistas tuvieron lugar en agosto, septiembre y los primeros días de octubre de 1979, pero no se completaron. La falta de fondos, por una parte, debido al aumento de los gastos de la gasolina durante el período que tuvo lugar la encuesta, fue la causa de que se suspendiera el trabajo de campo en octubre. Este se reanudó nuevamente en diciembre de 1979 y se terminó en los primeros días de febrero de 1980. Se hizo una lista de las familias del muestreo y se obtuvo la información sobre la fecundidad de todas las que habrían de ser encuestadas elegibles, mujeres de 15-44 años de edad. Se escogió una mujer entre 15-44 años de edad con igual probabilidades entre las mujeres elegibles para que respondiera a todas las preguntas del formulario. Además, el formulario contenía una sección sobre inmunizaciones que tomaba en cuenta a todos los niños menores de seis años de edad.

Debido a que la muestra no era auto-determinante, las tasas, proporciones y medios de los datos de la encuesta se basaron en factores determinantes, diseñados para ajustarse a la selección desigual de probabilidades.

El estado de las entrevistas entre las familias e individualmente por área, aparece en el Cuadro 1-1. Las tasas de terminación indican una relativamente alta proporción de familias con personal elegible (78.9 por ciento). Se lograron 92.8 por ciento de entrevistas completas en entre aquellas familias que tuvieron o pudieron tener encuestados elegibles. Las tasas de entrevistas terminados fluctúan de 95 por ciento en las áreas urbanas a 89 por ciento en las áreas rurales. Como dato interesante, es sorprendente que no hubieran rechazos. Por lo general los rechazos han fluctuado de 1 a 3 por ciento entre los entrevistados en otras encuestas.

C. Comparación con Otras Fuentes de Datos

Las dos fuentes alternas principales de datos para Panamá son el Censo de 1970 y la Encuesta Nacional de Fecundidad de 1976, llevada a cabo conjuntamente con la Encuesta Mundial de Fecundidad. La distribución por edad de las mujeres de 15-44 años que aparecen en la encuesta de 1979, muestra una conformidad bastante aceptable con estos datos (Cuadro 1-2). Por ejemplo, las proyecciones de la población basada en el Censo de 1970 y preparadas por el Departamento de Censo de los Estados Unidos difieren por no más de 1 ó 2 por ciento de cada grupo de edad de la distribución de la encuesta de 1979. La encuesta de 1976 tomaba en cuenta a las mujeres de 20-49 años de edad. Para comparar estos datos con la encuesta de 1979, se ha dirigido la atención a las edades de 20-44 años en ambas encuestas (Columna B, Cuadro 1-2). Nuevamente, en este caso la conformidad es bastante estrecha.

La proporción de mujeres en uniones maritales (legal o consensual) por edad es también bastante estrecha en el Censo y en las dos encuestas (Cuadro 1-3). Por ejemplo, en la encuesta de 1976, 73.4 por ciento de las mujeres de 20-44 años de edad estaban unidas, en comparación con un 72.8 por ciento en la encuesta de 1979. En las áreas urbanas, la comparación es de 67.7 por ciento vs. 64.5 por ciento, y en las áreas rurales 82.1 por ciento vs. 81.5 por ciento.

La distribución de los nacimientos en el año más reciente después de efectuada la encuesta de 1979 se compara favorablemente con los registros vitales de 1978, pero existen algunas discrepancias (Cuadro 1-4). En términos generales, los datos sobre las estadísticas vitales muestran una mayor concentración en el grupo de edad 20-44 años (32.9 por ciento de los nacimientos comparados con el 27.1 por ciento). En las áreas urbanas la encuesta muestra un porcentaje mayor de nacimientos en el grupo de edades entre 15-19 (26 por ciento comparado a 18 por ciento en los datos de registros vitales). Por lo general, no obstante, las distribuciones son similares.

Los datos sobre el número promedio de hijos alguna vez nacidos vivos por edad, son similares en varias fuentes de datos (Cuadro 1-5). Los datos son consistentes con una baja en la fecundidad en los años 1970, que tuvo lugar en casi todos los grupos de edad.

El estimado general de la encuesta de la tasa de natalidad bruta de 28 por 1,000, también indica una continuación de una tendencia hacia el descenso en la fecundidad que aparece en las tasas que se derivan de los datos de estadísticas vitales (Cuadro 1-6). Los estimados de la encuesta sobre períodos de fecundidad serán discutidos en mayor detalle en la sección sobre aspectos demográficos de la encuesta.

En resumen, las comparaciones por edad, estado marital y fecundidad de la encuesta con otras fuentes de datos, sugieren que la encuesta representa acertadamente a la población.

II. ASPECTOS DEMOGRAFICOS

A. Estimación del Período de las Tasas de Fecundidad.

Debido a que la mayoría de las entrevistas tuvieron lugar durante los meses de agosto y septiembre de 1979, y después de un receso, en diciembre de 1979 y enero de 1980, las tasas de fecundidad no se estimaron por un intervalo fijo de doce meses inmediatamente antes del trabajo de campo. Mas bien, las tasas de fecundidad se estimaron por un intervalo sintético de doce meses poco antes de cada entrevista. Este intervalo tuvo como resultado una tasa de fecundidad promedio de doce meses durante el período agosto 1978 a diciembre 1979.

Se hicieron dos series de estimados, uno para todas las mujeres de la casa y el otro solo para una mujer por casa seleccionada para ser entrevistada. En ambos casos, se pudo conocer lo siguiente: edad de la mujer al ser entrevistada, fecha del último nacimiento vivo, y la fecha de la entrevista. Se conoció la fecha de nacimiento solamente de las entrevistadas.

Para poder calcular las tasas de nacimientos era necesario estimar dos distribuciones: (1) el número de nacimientos por edad de la madre al dar a luz y (2) la distribución de las mujeres por edad seis meses antes de la entrevista (es decir, la población de medio año). Para las entrevistadas fue posible estimar la edad exacta al dar a luz y la edad seis meses antes de la entrevista, por ya se conocían las fechas de nacimiento de las mujeres. Para todas las mujeres, todos los nacimientos ocurridos de 7-12 meses antes de la entrevista, se asumió que ocurrieron cuando la madre era un año más joven de lo que era al hacerle la entrevista. Para la distribución de las mujeres seis meses antes de la entrevista, se asumió que la mitad de las mujeres eran un año menor.

Una vez estimadas estas distribuciones, las tasas de fecundidad diferentes podían calcularse:

tasa general de fecundidad (TGF), tasa de fecundidad por edad específica y tasa total de fecundidad (TTF). Las tasas bruta de natalidad (TBN) se derivan al aplicar los datos sobre la distribución por edad-sexo del Censo de 1970 a los resultados de la encuesta de 1979. Las proyecciones de la población por edad y sexo en 1979, basadas en los datos del Censo de 1970, preparadas por el Departamento de Censo de los Estados Unidos(1), no indican un cambio notable en la proporción total que es femenina y de 15-44 años de edad entre 1970 y 1979. Sin embargo, podrían haber cambios entre las poblaciones de las áreas urbana y rural. Pero, ya que las estimaciones de la población para 1979 fueron por el total de la población solamente, los datos del Censo de 1970 por el total de la población se usaron las áreas urbana y rural para estimar las TBN.

Las estimaciones de la fecundidad basadas en las entrevistadas indican una tasa de fecundidad total de 3.9 global, 2.7 en las áreas urbanas y 5.2 en las áreas rurales (Cuadro 2-1). Las tasas brutas de natalidad son 28 global, 24 en las áreas urbanas y 31 en las áreas rurales. Las estimaciones para todas las mujeres varían solo ligeramente de aquellas presentadas por las entrevistadas. Los intervalos de confianza se estimaron tomando la TGF como una proporción y usando una simple fórmula binomial. Cuando estos intervalos se convierten en tasas brutas de natalidad, el intervalo de confianza global es de 25-31 para las entrevistadas, (25-30 para todas las mujeres). Mientras que esto nos da una aproximación bruta de la precisión involucrada en el estimado, este método presupone un muestreo simple al azar. Los intervalos de confianza verdaderos son probablemente más amplios debido al diseño de la muestra que incluye el agrupamiento de las familias del muestreo. El intervalo de confianza, tomando en cuenta el "efecto del diseño" se calculará en fecha posterior.

La fecundidad que aparece en el Cuadro 2-1 y en los cuadros subsiguientes, tiene un patron altamente consistente relativo a la residencia y a la educación, y también se relaciona a otros factores fundamentales. Esto da credibilidad a las diferencias en la fecundidad que fueron halladas, además de las medidas de la variación de la muestra.

El Cuadro 2-1 indica una población con una fecundidad moderadamente baja y con una fecundidad urbana más baja que la rural. La fecundidad rural está a un nivel inferior que las poblaciones "pre descenso" que por lo general tienen una TBN de 40 o más alta. De varias recientes encuestas de prevalencia de anticonceptivos, los datos de la efectuada en Panamá en 1979 es la que más se asemeja a las encuestas de San Paulo, Brasil de 1978 y la de Costa Rica de 1978, con tasas brutas de natalidad de 24 y 29 por 1,000, respectivamente, fueron estimadas (2). Ambas poblaciones tienen niveles similares en el uso de anticonceptivos.

B. Fecundidad Acumulada

Los datos sobre la paridad actual (número medio de hijos nacidos vivos) por edad, indican un período de fertilidad natural consistentemente más bajo entre las mujeres urbanas y entre las más educadas (Cuadro 2-2). Por ejemplo, en las áreas urbanas, las mujeres de 40-44 años de edad tienen 4.8 hijos como promedio 1.6 menos que las mujeres rurales. Las diferencias son mayores entre las categorías por educación. Las mujeres de 40-44 de edad con más de una educación primaria completa, tienen 3.7 hijos, comparadas con 7.1 entre aquellas que tienen una educación menor que la escuela primaria completa, lo que indica una diferencia de 3.4 hijos.

Las diferencias en la paridad por edad entre la educación y el lugar de residencia, pueden deberse a las diferencias en edad al unirse y comenzar sus embarazos. El control para la duración a partir de la primera unión marital en vez de la edad, disminuye un poco las diferencias, pero existen diferencias sistemáticas en cada categoría de duración (Cuadro 2-3). La diferencia en la paridad media de aquellas mujeres casadas de 15 años o más es de 1.1 en las áreas rurales y urbanas (4.8 urbana, 5.9 rural); entre las categorías de diferencias extremas en la educación, la diferencia es 2.4 (6.5 por las que han terminado en grados inferiores en la primaria 4.1 por las que han terminado más que la primaria.) Las diferencias en la paridad media de las mujeres mayores no aparenta ser debido totalmente a los diferentes períodos de exposición al embarazo.

C. Comparación de la Fecundidad Actual y la Fecundidad Acumulada

Las comparaciones entre la distribución de los niños nacidos vivos por edad (paridad media) y las tasas recientes de fecundidad pueden utilizarse para dos propósitos:

(1) En donde las tasas no han cambiado, la comparación puede indicar errores en los registros del período de los nacimientos usados al calcular las tasas del período de fecundidad, a las cuales se refieren como los errores del "período de referencia". Los errores del período de referencia pueden ocurrir cuando las mujeres fueron preguntadas si dieron a luz durante el último año, o la fecha de su último alumbramiento, con el fin de que los nacimientos puedan asignarse a un intervalo de doce meses para estimar las tasas de fecundidad. Los errores involucran la omisión de nacimientos ocurridos durante el intervalo o la inclusión de los nacimientos que no tuvieron lugar durante el intervalo. En ausencia de un cambio en la fecundidad, las tasas de natalidad pueden ajustarse para que guarden consistencia con la distribución de la paridad, utilizando el método Brass (3).

(2) En los casos en que las tasas no son estables y en donde el período de referencia se supone que es bastante acertado al ser informado, las diferencias en la fecundidad acumulada y la actual pueden utilizarse para indicar las tendencias de la fecundidad. Debido a que hay evidencias de un descenso en la fecundidad en Panama, podemos examinar esta aplicación.

Evidencia de las Tendencias de la Fecundidad

La TTF de 3.9 hijos, reportado en el Cuadro 2-1, es considerablemente menor que la paridad media de 5.8 entre las mujeres de 40-44 años de edad reportado en el Cuadro 2-2, lo cual sugiere un descenso reciente en la fecundidad. Un medio más formal de hacer la comparación es la de construir una paridad media sintética en cada edad que se lograría de mantenerse constante

las tasas de fecundidad actual (F_1). Esto puede compararse con las paridades medianas actuales que se observaron en cada edad (P_1). Una proporción de P_1/F_1 mayor que 1 es consistente con el reciente descenso en la fecundidad, suponiendo que los nacimientos han sido registrados acertadamente en la fecha en que tuvieron lugar.

Para la encuesta de 1979, las proporciones P_1/F_1 eran consistentemente mayores que 1 (Cuadro 2-4), lo cual sugieren un descenso en la fecundidad, tanto en el área urbana como en el rural. Las proporciones más altas se encuentran en las edades mayores, lo cual sustenta esta interpretación, ya que, siendo todo lo demás igual, las proporciones supuestamente descenderían con la edad a medida que la memoria falla en registrar los números medios de los nacimientos. La indicación en el descenso de las proporciones P_i/F_i , es consistente con otra evidencia, como las series de tiempos de la TBN, basada en las estadísticas vitales que aparecen en el Cuadro 1-6.

Errores de los Periodos de Referencia

Análisis registrados en otros lugares (4), sugieren que los estimados de las tasas de fecundidad son un poco altas debido a la tendencia que tienen las mujeres de incluir los nacimientos durante el intervalo de doce meses, antes de la entrevista, pero que en realidad, sucedieron años atrás.

Esta evidencia no es terminante, ya que otras explicaciones no pueden ser desestimadas. Sin embargo, si los resultados son aceptados, quiere decir que los estimados de las tasas del período de fecundidad que aparecen en el Cuadro 2-1, deberán reducirse un poco, como se presenta a continuación:

	Total	Urbano	Rural
TGF	125	91	165
TTF	3.5	2.4	4.9
TBN	25	21	29

El patron general no cambia. El efecto es el de aumentar las diferencias urbana y rural hasta cierto grado.

D. Factores que Afectan la Fecundidad

Uso de Anticonceptivos

El porcentaje de mujeres casadas de 15-44 años que actualmente usan anticonceptivos era relativamente alto en Panamá, 60.6 por ciento. El nivel de uso de anticonceptivos se asemeja al que fue encontrado en Sao Paulo, Brasil, donde también se encontraron tasas de fecundidad similares y en los Estados Unidos en donde 70 por ciento de las mujeres casadas usan anticonceptivos (5). Las diferencias entre las áreas urbana y rural en el uso de anticonceptivos van paralelas a las diferencias en la fecundidad, a pesar de que la mayoría de las mujeres casadas (55 por ciento), aún en las áreas rurales, actualmente usan anticonceptivos.

En comparación con la Encuesta Nacional de Fecundidad de 1976, los datos de 1979 indican un rápido aumento en el uso, el cual es consistente con la evidencia del descenso en la fecundidad. Sesenta y tres por ciento de las mujeres casadas de 20-44 años de edad usaban anticonceptivos en 1979, comparadas con un 55 por ciento en 1976. La gran mayoría de este aumento se debió al uso de la esterilización como contracepción, la cual aumentó de 20 por ciento a 32 por ciento entre las mujeres casadas de 20-44 años de edad.

Nupcialidad

Al igual que en muchas poblaciones, la proporción casada es un factor que sustenta una fecundidad más alta en las áreas rurales (Cuadro 1-3). Por lo general, 49.4 por ciento de las mujeres en las áreas urbanas estaban casadas, comparadas con 66.5 por ciento en las áreas rurales.

Mortalidad

Los estimados de la mortalidad han sido preparados en base a la proporción de hijos sobrevivientes según la edad de la madre. A pesar de que las tasas de fecundidad no son estables, se encontró que es un método productivo y que proporciona estimados razonables cuando cambian las tasas. (6). Los estimados generales guardan consistencia con un cuadro de modelo de vida

que muestra una esperanza de vida de 70.8 años, y una tasa de mortalidad infantil de 26 por 1,000 (Cuadro 2-5). Esto pareciera indicar una mortalidad un poco baja comparada con otros estimados recientes,, tales como un promedio de esperanza de vida de 64.9 años estimada por el Departamento de Censo de los Estados Unidos en los datos del Censo de 1970. (7), y una tasa de mortalidad infantil de .037 basada en un estudio que tuvo lugar en 1975-1976 (8). Probablemente la mortalidad este sub-registrada en la encuesta de 1979. Los datos no indican ninguna diferencia entre el área urbana y el área rural.

Aborto Inducido y Espontáneo

Se hizo una pregunta referente a si la persona que respondía había tenido un aborto espontáneo o inducido; si la respuesta era si, cuántos. En términos generales, el porcentaje de los embarazos que terminaron en aborto, 7.4 por ciento, es bajo con relación al número que se espera terminará en espontáneo solamente, tal vez 10-15 por ciento (Cuadro 2-6). La incidencia del aborto, probablemente ha sido sub-registrado en la encuesta, al igual que otros estudios retrospectivos (9). El porcentaje es un tanto mayor en las áreas urbanas, 9.2 por ciento, comparado con 6.2 por ciento en las áreas rurales, lo cual podría reflejar un mayor uso de abortos inducidos en este segmento. Pero los porcentajes por lo general son bajos, de modo que es difícil sacar conclusiones con respeto a los abortos inducidos de los datos con que se cuentan.

Lactancia Materna

Se usaron dos estimados para la duración de la lactancia: (1) estimados de datos actuales, basados en si la mujer amamantaba cuando se le hizo la entrevista, y (2) estimados retrospectivos, con las mujeres que habían dejado de amamantar a su último hijo y se les preguntó cuánto tiempo había amamantado a su hijo. Las proporciones de la lactancia por la duración desde su último parto fueron redondeadas usando un horario modelo en el procedimiento (10). Los datos actuales indican una duración promedio menor que la de los datos retrospectivos (Cuadro 2-7 y Figura 2-1), con

una mediana de duracion de 5.3 meses actualmente y 7.8 meses en los estudios retrospectivos. Los datos retrospectivos incluyen mujeres que tuvieron su ultimo parto por lo menos dos años antes de la entrevista. Esta diferencia, por lo tanto, puede deberse a una tendencia de apartarse de la lactancia materna o una tendencia de exagerar la duración de las lactancias anteriores. Un estimado de la duración media de la Encuesta Mundial de Fecundidad de 1976 es 8.3 meses (11). (Estos datos son para el intervalo antes del último parto y probablemente representa un período de varios años antes de los estimados que aparecen en la encuesta de 1979.) Ambos estimados de la encuesta de 1979 indican una duración de la lactancia sustancialmente más larga en las areas rurales, con una diferencia de 6.5-8.5 meses en la duración media, lo cual podría tener algun efecto sobre la fecundidad.

E. Determinantes Aproximados de la Fecundidad

Los efectos relativos a los varios determinantes de la fecundidad en las diferencias de la fecundidad, de las areas urbana/rural pueden medirse usando el método propuesto por Bongaarts (12). Este método también proporciona evidencia de cuán consistente son los estimados de la fecundidad con las medidas de los factores fundamentales. En el método, TTF se descompone en un número de factores:

- C_m = índice de proporción casada
- C_c = índice que no usa anticonceptivos
- C_a = índice de aborto inducido
- C_i = índice de infecundidad por lactancia
- TF = Tasa de Fecundidad Total

Cuando los primeros cuatro factores van de 0 a 1.0 se ha encontrado que el TF fluctúa de 13.5 a 17.0. Estos factores se relación en la siguiente operación:

$$TTF = C_m \times C_c \times C_a \times C_i \times TF$$

Los factores C_m , C_c , C_a , y C_i pueden estimarse de

los datos ya discutidos. Ya que se conoce el TTF, el TF puede estimarse usando la operación. Los estimados de los factores se muestran en el Cuadro 2-8. En la ausencia de evidencia de lo contrario, se supone que el aborto inducido ha sido negligible, de modo que $C_a = 1.0$. Si los TTF desajustados en el Cuadro 2-1 son usados, las TF son mayores que 17.0, aparte de la proporción esperada. Esta es otra evidencia, de que las tasas de fecundidad desajustadas son muy altas. En este caso, aparecen ser demasiado altas en relación a los factores fundamentales, en particular, el uso de anticonceptivos, nupcialidad y lactancia. En el Cuadro 2-8 la TTF ha sido reducida tal como se describe anteriormente. Esto hace ceder las TTF en la proporción observada.

Bongaart ha discutido que la TF debería ser casi constante alrededor de 15.3, de manera que las salidas de la TF de este valor sería por causa de errores en otras variables. Si una TF de 15.3 es sustituida en la operación para el total, (areas urbana y rural) se obtendrán los siguientes estimados:

Total	3.4
Areas Urbanas	2.4
Areas Rurales	4.4

El efecto de esto es de disminuir aún más el nivel general de 3.6 a 3.4 y acercarse mas las areas urbana y rural más cerca la una a la otra.

Sin tomar el cuenta el verdadero nivel de la tasa de fecundidad que se miden, el estudio permite examinar los efectos sobre la fecundidad que hacen las diferencias en los varios componentes. Si el área rural adoptase el patron de la nupcialidad urbana, y todo lo demás permaneciera igual, el TTF rural disminuiría por 1.3 nacimientos. El patron de anticonceptivos urbano disminuiría la TTF rural por 1.7 nacimientos, quedando todo lo demás igual, y el patron de lactancia urbano aumentaría la TTR,rural por 0.5 nacimientos.

En resumen, despues de los ajustes, las tasas estimadas de fecundidad son compatibles con los patrones del uso de anticonceptivos, nupcialidad y lactancia que

se encontraron en la encuesta. Esto, sustenta la consistencia interna de los datos y además da apoyo a la necesidad de ajustar los estimados de la fecundidad en forma descendente que fue sugerido por otros análisis. La diferencia en la fecundidad urbana/rural es fuertemente sustentada por las diferencias en el uso de anticonceptivos y las proporciones casadas, mientras que la lactancia tiene el efecto de disminuir esta diferencia.

III. PLANIFICACION FAMILIAR

A. Uso Actual de Anticonceptivos

Los resultados de la encuesta muestran que 60.6 por ciento de las mujeres actualmente casadas, entre las edades de 15-44 años en Panama estan usando anticonceptivos (Cuadro 3-1). Al comparar estos resultados con la Encuesta Mundial de Fecundidad llevada a cabo en Panamá en 1976, con la encuesta de 1979, la prevalencia del uso de anticonceptivos entre las mujeres casadas de 20 a 44 años de edad* aumentó de 53.2 por ciento en 1976 a 63.4 por ciento en 1979 (Cuadro 3-2). Todo el aumento en la prevalencia se atribuye a un aumento en el uso de la esterilización como anticonceptivo.

Como muestra el Cuadro 3-3, el método más prevalente usado actualmente por las mujeres casadas de 15 a 44 años de edad es la esterilización. Para todo el país, 29.7 por ciento de las mujeres casadas estan usando la esterilización, seguido por los anovulatorios (19.0 por ciento) y los DIUs (3.7 por ciento).

El uso de anticonceptivos es mayor en las áreas urbanas (67.1 por ciento) que en las areas rurales (55.0 por ciento). Las diferencias entre las dos estratas en selección de método es pequeña, con la excepción de un mayor uso de los anovulatorios y los DIUs en las áreas urbanas y un mayor uso del retiro en las áreas rurales. Casi una igual proporción de las mujeres urbanas (29.0 por ciento) y rurales (30.3 por ciento) usan la esterilización como su método.

(*) La EMF de 1976 no incluyó a mujeres de 15-19 años

El Cuadro 3-4 muestra el uso de anticonceptivos por grupo de edad para todo el país. El porcentaje de mujeres casadas que actualmente usan anticonceptivos aumenta hasta los 35 a 39 años de edad cuando se alcanza un máximo en la prevalencia de 73.4 por ciento. El porcentaje de mujeres que utilizan la esterilización aumenta rápidamente después de los 29 años de edad y es el más prevalente método para las mujeres que tienen 30 años o más. Estos resultados sugieren que a medida que las mujeres completan sus embarazos, tienden a usar un método permanente, la esterilización, para limitar los embarazos una vez han alcanzado el tamaño de familia que desean. Esta hipótesis está sustentada por datos presentados en el Cuadro 3-5 que muestra un aumento drástico en el uso de la contracepción quirúrgica después del segundo hijo.

El porcentaje de las mujeres casadas que actualmente usan anticonceptivos aumenta con la educación (Cuadro 3-6); para las mujeres que han cursado menos que la escuela primaria, 55 por ciento usan anticonceptivos comparadas con un 62 por ciento que han cursado toda la escuela primaria y un 64 por ciento, aquellas que su educación es mayor que la escuela primaria. Sin embargo, un porcentaje más alto (33 por ciento) de las mujeres con educación de escuela primaria o menos, usan la esterilización como su método preferido que las mujeres que tienen una educación secundaria o universitaria (24 por ciento). Esto se relaciona un tanto al hecho de que las mujeres con menos educación son mayores de edad.

Ya sea que la mujer esté trabajando o no se asocia con el uso actual de anticonceptivos. El Cuadro 3-7 enseña que 73 por ciento de las mujeres que tienen un trabajo remunerado usan anticonceptivos, comparadas a un 57 por ciento que no están trabajando. Al ser controladas por residencia (Cuadro 3-8) y por educación (Cuadro 3-9), esta diferencia es evidente. El Cuadro 3-7 también muestra un mayor uso de esterilización y los anovulatorios entre las mujeres que trabajan que entre las que no están trabajando.

El Cuadro 3-10 muestra el uso de anticonceptivos por método y por ingreso familiar mensual (por

cuartiles. Hay muy poca variación en el uso de anticonceptivos entre los tres niveles de ingresos más altos, ya que 66 por ciento a 68 por ciento de las mujeres que están incluidas en estos grupos están usando anticonceptivos. Sin embargo, solo 48 por ciento de las mujeres en el grupo de los ingresos más bajos usan anticonceptivos. Esta relación es la misma cuando otros factores son controlados con la excepción de las mujeres que trabajan en el grupo de ingresos más bajos que están usando anticonceptivos a un nivel igual a las mujeres que no trabajan y están en los grupos de ingresos más altos (Cuadro 3-11).

Las mujeres que usan otros tipos de cuidados de salud en las clínicas de salud materno infantil, como cuidado prenatal, postparto y salud y desarrollo, están más expuestas a usar anticonceptivos que aquellas que dan a luz en hospitales privados y no públicos (Cuadro 3-12). Aquellas que dan a luz con la ayuda de una partera tuvieron la tasa más baja de uso de anticonceptivos.

El Cuadro 3-13 muestra que más de 88 por ciento de las mujeres que usan la esterilización tenían 25 años de edad o más cuando se les hizo la operación. Ochenta y cinco por ciento tenían tres o más hijos. Casi la mitad de las mujeres esterilizadas habían sido esterilizadas desde 1975, un resultado que guarda consistencia con el rápido aumento en la prevalencia (Cuadro 3-14). La Encuesta no preguntó si las esterilizaciones fueron post partum o después de un intervalo. Sin embargo, dos tercios de las mujeres fueron esterilizadas en el mismo año en que tuvieron su último nacimiento vivo (Cuadro 3-15). Este Cuadro también enseña que las mujeres que fueron esterilizadas por médicos privados, aquellas con mayor educación y de ingresos más altos, y las mujeres más jóvenes eran más aptas a ser esterilizadas poco tiempo después de su último alumbramiento.

En el Cuadro 3-16, los resultados de la Encuesta de Prevalencia de Panamá en 1979, se comparan con los resultados de otros países en el hemisferio en los que se han llevado a cabo encuestas similares. En esta comparación, sólo los Estados Unidos de América, San Paulo, Brasil y Costa Rica, tienen niveles más altos que Panamá en el

uso de anticonceptivos. Lo que separa a Panamá de las otras poblaciones encuestadas es la relativamente alta prevalencia en el uso de la esterilización. En Panamá, 29.7 por ciento de las usuarias activas informaron que la esterilización es su método preferido, comparado con 19.3 por ciento en los Estados Unidos y 18.0% en El Salvador. Sin embargo, al igual que en Panamá, la mitad de todas las mujeres que usan anticonceptivos en el Estado de Piauí, Brasil y El Salvador, usan la esterilización.

B. Fuentes de Anticonceptivos

Se les preguntó a los usuarios actuales de anticonceptivos dónde obtenía sus métodos para la anticoncepción. La fuente más importante en el país es el Ministerio de Salud (61.3 por ciento de los usuarios activos), seguido por los médicos privados (10.5 por ciento), la Caja de Seguro Social (CSS) (9.3 por ciento), y las farmacias (9.0 por ciento) (Cuadro 3-17). Las instalaciones del Ministerio de Salud son la fuente primaria de los anticonceptivos en las áreas rurales, mientras que la CSS, los médicos privados y las farmacias son fuentes importantes de anticonceptivos en las áreas urbanas. Como se indica en el Cuadro 3-18, el Ministerio de Salud es la fuente principal para la esterilización en el país (76 por ciento de las usuarias actuales de ese método), como también la fuente primaria para los que usan los anticonceptivos orales (59 por ciento) y los DIUs (59 por ciento). A pesar de que las farmacias son las fuentes principales para los condones en el país (64 por ciento), casi el 20 por ciento de los usuarios de este método informaron que los obtuvieron de los centros y puestos del MS. Los médicos privados son proveedores importantes de los DIUs.

C. Las No-usuarias de Anticonceptivos: Razones para no Usarlos y Razones de las que Desean Usarlos.

Se les preguntó a las mujeres que actualmente no usan anticonceptivos y las razones por que. Como muestra el Cuadro 3-19, casi seis de cada 10 mujeres (58.4 por ciento) no usan anticonceptivos por razones

relacionadas al embarazo, la fecundidad y a la actividad sexual. Entre otras mujeres el panel al final de este Cuadro muestra que aproximadamente 17 por ciento de las mujeres citaron las razones por las cuales no usan los anticonceptivos que se relacionan a los programas de información y educación, es decir, "no les gusta" y "Temor a los efectos colaterales. Otro 7 por ciento de las no usuarias carecían de información sobre los anticonceptivos, acerca de los mismos métodos y/o sobre las fuentes en donde podían obtenerlos. Sin embargo, estas mujeres están concentradas en las áreas rurales. Solo 3.9 por ciento de las mujeres dieron la oposición del esposo o la religión como sus razones por no usarlos.

El Cuadro 3-20 muestra que casi dos tercios (62.3 por ciento) de las mujeres que actualmente no usan anticonceptivos están interesadas en usarlos. Una mayor proporción de las no usuarias urbanas (69.3 por ciento) que las rurales (58.0 por ciento) está interesada en usar anticonceptivos. El deseo de usar un método anticonceptivo disminuye con la edad y aumenta con la educación y/o ingreso familiar de la persona entrevistada. Además, las no usuarias que alguna vez los usaron en el pasado son más aptas a desear usar la anticoncepción que aquellas mujeres que nunca antes los han usado.

El Cuadro 3-20 también muestra que casi un 80 por ciento de las no usuarias que desean usar un método saben dónde obtener los servicios y los suministros. Por consiguiente, la información sobre la disponibilidad no aparenta ser un problema mayor. Los anticonceptivos orales y la esterilización son los métodos que prefieren un 68 por ciento de las no usuarias actuales que desean usar un método (Cuadro 3-21). Mientras que la mujer urbana tiende a favorecer la píldora (42 por ciento) en vez de la esterilización (28 por ciento), la esterilización es el método que prefieren 38 por ciento de las mujeres rurales comparado al 31 por ciento que escogerían los anticonceptivos orales como su método.

Más de dos tercios (67.4 por ciento) de las mujeres identificaron al MS como la fuente en donde ellas

pueden abastecerse de anticonceptivos. No obstante, mientras que 86 por ciento de las mujeres rurales identificaron al MS como su fuente, solo 47 por ciento de las mujeres urbanas mencionaron esta fuente. Como muestra el Cuadro 3-21, las mujeres urbanas son más dadas a identificar al CSS y al sector privado como sus fuentes para los anticonceptivos.

Las mujeres urbanas tienden a estar más cerca a una fuente de anticonceptivos que las mujeres rurales (Cuadro 3-22), sin tomar en cuenta si están o no usando la anticoncepción. Entre las mujeres rurales, las usuarias tienden a estar más cerca de una fuente de anticonceptivos que las no usuarias. Por ejemplo, 34 por ciento de los usuarios rurales vivían a unos 15 minutos de su fuente de anticonceptivos, comparado con un 20 por ciento de las no usuarias (Cuadro 3-23), lo cual sugiere que el acceso puede tener un efecto sobre el uso en las áreas rurales.

D. Interés en los Servicios de Esterilización

Debido a que los estudios previos mostraron que la esterilización es el método más prevalente de anticoncepción en Panamá, un módulo sobre la demanda potencial de la esterilización fue incluido en el cuestionario. A todas las mujeres que no habían sido esterilizadas se les preguntó si ya tenían todos los hijos que deseaban. Las mujeres que no desean tener más hijos constituyeron un grupo que podría considerar la esterilización para limitar sus familias. De todas las mujeres actualmente casadas, 49.9 por ciento no desean tener más hijos. Un porcentaje más alto de mujeres rurales (55.1 por ciento) que las urbanas (44.0 por ciento), manifestaron que no deseaban tener más hijos. Como era de esperar, el porcentaje de mujeres que no desean tener más hijos aumenta con la paridad. Casi un 70 por ciento de las mujeres que tienen tres o cuatro hijos vivos manifestaron que no deseaban tener más hijos. Las mujeres con una educación menor que la escuela primaria eran más dadas a manifestar que no deseaban tener más hijos (67.8 por ciento) que las mujeres que terminaron la escuela primaria (52.2 por ciento) o las que asistieron a la escuela secundaria (36.1 por ciento). Esta diferencia se debe probablemente al hecho de que las mujeres con menos educación son mayores y tienen más hijos que

las mujeres educadas. Entre más bajo es el ingreso familiar mensual, lo más probable es que la mujer no desee tener hijos adicionales. Cincuenta y cinco por ciento y 54 por ciento de las mujeres incluídas en los dos grupos de ingresos más bajos, manifestaron que no deseaban tener más hijos, comparado al 45 por ciento y al 37 por ciento que están dentro de los dos grupos de mayores ingresos. Nuevamente, esta diferencia puede tal vez explicarse por el hecho de que las mujeres en los grupos de ingresos más bajos tienen más hijos que las que están en los grupos de ingresos más altos. No existían ningunas diferencias significativas entre las mujeres que trabajan y las que no trabajan.

De todas las mujeres actualmente casadas entre las edades de 15-44 años que no deseaban tener más hijos, 72 por ciento manifestó que les interesaba la esterilización para limitar sus familias (Cuadro 3-24). Un porcentaje ligeramente más alto de mujeres rurales (74.1 por ciento) que las mujeres urbanas (68.9 por ciento), les interesa ser esterilizadas. Hay muy poca variación por paridad y por ingreso familiar mensual. Sin embargo, las mujeres con una educación de por lo menos la escuela primaria están un poco más interesadas en la esterilización que las mujeres con menos educación que la escuela primaria. Además, el interés en la esterilización parece estar relacionada al uso de anticonceptivos. Como muestra la tabla que a continuación presentamos, casi un 80 por ciento de las usuarias que no desean más hijos están interesadas en la esterilización, comparadas con 66 por ciento de las no usuarias y el 55 por ciento de las mujeres que nunca han usado anticonceptivos.

<u>Estado de Anticonceptivos</u>	<u>Porcentaje Interesado en la Esterilización</u>
Usan Actualmente	79.5
No usan Actualmente	66.4
Nunca los Han Usado	54.8

Los Cuadros 3-25 y 3-26 muestran que entre las mujeres que están interesadas en la esterilización, conocimientos sobre dónde pueden obtener los servicios e información no varía en forma significativa por ingreso

ni por educación. Para todas las mujeres, 73 por ciento saben donde obtener los servicios y la información. Las mujeres rurales son más dadas a nombrar el centro o puesto de salud o al hospital del Ministerio de Salud (Cuadro 3-27).

A las mujeres que no les interesaba la esterilización se les preguntó el por que. La razón más importante, que representa un tercio del total, es por temor a la operación (Cuadro 3-28). Como aparece en el Cuadro 3-29, el miedo a la operación se relaciona a la inversa al nivel de educación de la entrevistada y la preferencia por un método temporal aumenta a medida que aumenta el nivel de educación de la entrevistada. Muy pocas mujeres manifestaron que la razón por la falta de interés en la esterilización se relaciona a sus creencias religiosas o que "el costo es muy alto".

E. Planificación del Ultimo Embarazo y el Deseo del Actual Embarazo

A todas las mujeres alguna vez embarazadas se les hizo una secuencia de preguntas sobre si deseaban embarazarse (su embarazo más reciente) cuando ocurrió la concepción y, si no era deseado les habría gustado tener el hijo más tarde o ningún hijo. En base a estas preguntas, se clasificó el último embarazo de cada mujer como "planeado", "no planeado", "no deseado" o "desconocido". Los embarazos planeados se definieron como aquellos que eran deseados y no ocurrieron antes de lo esperado; no planeado se clasificó a aquellos embarazos que eran deseados pero en el futuro; y aquellos embarazos que excedían el total del número deseado fueron clasificados como "no deseados" Menos de un 2 por ciento fue clasificado como "desconocido" por la insuficiencia de datos sobre las intenciones de reproducción.

En Panamá, solo un 15 por ciento de los últimos embarazos fueron reportados como no planeados; es decir, ocurrieron sin haberlos planeados o sin desearlos (Cuadro 3-30). No hay ninguna diferencia registrada entre los dos estratos geográficos. Los embarazos no planeados aumentaron con la paridad y casi un 30 por ciento de las mujeres que tienen cuatro o más nacimientos vivos informaron que su último embarazo no fue planeado.

Además de aumentar con la edad y la paridad, los embarazos no planeados se relacionan inversamente al nivel educativo y de ingreso de la persona entrevistada.

La intención actual para el embarazo por características seleccionadas de los entrevistados se muestra en el Cuadro 3-31. En Panamá, 12.0 por ciento de las mujeres casadas están actualmente en cinta. Solo un 11.3 por ciento de las mujeres dijeron que, cuando se llevaba a cabo la encuesta, deseaban un embarazo, y un 74.2 por ciento adicional actualmente no desean quedar embarazadas. Este Cuadro también muestra que el porcentaje de las mujeres actualmente embarazadas disminuye rápidamente con la edad y que la proporción de las mujeres que desean un embarazo desciende rápidamente después del segundo hijo. De aquellas mujeres con dos hijos, 13.8 por ciento desean otro embarazo, pero solamente 4.2 por ciento de las mujeres con tres hijos desean quedar en cinta nuevamente cuando se efectuó la encuesta.

F. Características de las Mujeres que Necesitan
Los Servicios de Planificación Familiar

A una mujer se le señalaba como "requiere servicios de planificación familiar" si actualmente no estaba en cinta y manifestaba que actualmente no desea quedar en cinta y que (1) estaba usando un método ineficiente (ducha vaginal, hierbas) o (2) no usaba ningún método, por razones no relacionadas al embarazo, baja fecundidad o actividad sexual. Por lo tanto, las mujeres así definidas como "requiere servicios de planificación familiar" no están usando contracepción, son fecundas, mujeres sexualmente activas (sin tomar en cuenta su estado marital) quienes actualmente no están en cinta y que no deseaban un embarazo cuando fueron entrevistadas.

Como muestra el Cuadro 3-32, 12.3 por ciento de las mujeres de 15-44 años de edad en Panamá, o 49,800 mujeres, necesitan los servicios de planificación familiar. Un porcentaje mayor de las mujeres en las áreas rurales (17.7 por ciento) llenan esta definición de necesitarlos, que las mujeres urbanas (7.7 por ciento). La necesidad es mayor entre las mujeres

casadas, mujeres con una alta paridad, las que tienen una escolaridad menor que la escuela primaria, mujeres que no trabajan y mujeres de bajos ingresos. En general, la proporción de las mujeres que los necesitan se relaciona inversamente a tanto la educación como el ingreso familiar, a pesar de que las diferencias son más sustanciales entre las mujeres rurales.

El Cuadro 3-33 presenta cómo aquellas que necesitan la planificación familiar están distribuidas por varias características. Esas distribuciones dependen tanto del porcentaje que los requiere en cada categoría, como en la distribución de la población, según las características que se presentan. Dos tercios de las mujeres que requieren estos servicios viven en el área rural. Están distribuidas equitativamente por edad, cerca de la mitad mayor y la mitad menor de 30 años de edad. El noventa por ciento está actualmente casado, y todos los estratos de educación y el ingreso están bien representados. Las mujeres que no tienen hijos vivos no constituyen un blanco de un programa grande por esta definición. Finalmente, las mujeres que requieren estos servicios están por lo general desempleadas.

Este análisis parece ofrecer poco apoyo a los esfuerzos del programa dirigido hacia los adolescentes que actualmente se está llevando a cabo en Panamá. Esto se relaciona a lo que bien pudiera ser un patron cultural de Panamá; usar la anticoncepción para limitar los embarazos, pero no para posponer el embarazo inicial, lo cual es consistente con el dominio de la esterilización como método anticonceptivo.

Sin embargo, aparte de la definición de requerir los servicios que aquí se utiliza, hay un número de otras razones que señalan la necesidad de un programa para adolescentes: (1) Uno de cada cinco nacimientos actualmente sucede entre mujeres de 15-19 años de edad; a medida que el uso de los servicios de esterilización aumenta entre las mujeres mayores, este porcentaje probablemente también aumentará. (2) Hay ciertas evidencias de la encuesta que los embarazos prenupciales prevalecen más de lo que se estima; por ejemplo,

según la encuesta de 1979, de las mujeres que se casaron de 15-19 años durante el período 1975-1979 y tuvieron un nacimiento, cerca de una cuarta parte de los primeros embarazos ocurrieron antes del matrimonio o dentro de los siete primeros meses del matrimonio. (3) Existe alguna evidencia de un estudio efectuado en un hospital que los abortos ilegales ocurren a menudo entre las adolescentes; en un estudio de las pacientes dadas de alta en un hospital, 17 por ciento de las mujeres tratadas por complicaciones de los abortos eran menores de 20 años de edad (13). (4) Los nacimientos que ocurren entre las madres jóvenes pueden ser considerados como un problema de la salud, tanto en la madre como en el niño. (5) El costo social de un embarazo adolescente puede considerarse como un problema, como en el caso en que los padres adolescentes se ven forzados a abandonar sus estudios.

Para resumir los resultados concernientes a las mujeres que necesitan de la planificación familiar, los resultados de la encuesta indican que esa necesidad se concentra entre las mujeres desempleadas, de bajos ingresos y casadas que tienen hijos, particularmente aquellas que residen en las áreas rurales. Es de especial importancia expandir la cobertura del programa hacia las áreas rurales en donde dos tercios de aquellas que corren el riesgo de un embarazo no deseado, residen.

Mientras que la adolescente soltera no aparenta constituir un grupo importante dentro de esta definición, existen otros motivos apremiantes, algunos apoyados por los resultados de la encuesta, para que se haga un esfuerzo especial que este orientado hacia los adolescentes.

IV. USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD

A. Uso de los Servicios Materno Infantil

A las mujeres que han tenido por lo menos un nacimiento vivo se les preguntó una serie de preguntas sobre el uso de los servicios materno infantil (MI), antes y después del parto. Además, se les preguntó el lugar donde ocurrió el último nacimiento vivo.

Como aparece en los Cuadros 4-1 a 4-3, un alto porcentaje de estas mujeres recibieron cuidado pre-natal (80.2 por ciento), dieron a luz en una instalación médica (84.2 por ciento), y obtuvieron el cuidado de niño sano (88.8 por ciento) para su recién nacido. Dos tercios de las personas entrevistadas manifestaron que recibieron cuidados de postparto durante el primer mes después de dar a luz (Cuadro 4-2). Los Cuadros también muestran que las mujeres urbanas eran más dadas a usar los servicios prenatales y del niño sano, que las mujeres rurales, a pesar de que las tasas son también altas para las mujeres rurales. Los cuadros 4-1 y 4-3 muestran que la mayoría de las mujeres recibieron cuidados prenatales durante el primer trimestre de su embarazo (72.7 por ciento) y cuidados de niño sano para sus hijos durante el primer mes después del parto (88.9 por ciento). Estos servicios fueron usados con anterioridad por las mujeres urbanas y por mujeres que buscaron estos cuidados en las clínicas privadas o en la CSS, que las mujeres rurales que buscaron este mismo tipo de servicios a través de una institución pública (Cuadro 4-4). Los datos sobre el uso de los servicios materno infantil en Latino America no están disponibles, pero la tasa de uso en Panamá probablemente estará entre las más altas, lo cual indica una buena cobertura por el Ministerio de Salud, aún en las áreas rurales.

El uso de cuidado prenatal, postparto y de niño sano se encontró estar directamente relacionado al nivel educativo de la entrevistada y también al ingreso familiar (Cuadros: 4-5 y 4-7). Además, las mujeres empleadas tendían a utilizar estos servicios más que las mujeres desempleadas.

Los cuadros 4-8 y 4-9 muestran que un 60 por ciento de las mujeres con por lo menos un nacimiento vivo utilizaron los tres servicios MI relacionados a su último embarazo. Solamente un 6.2 por ciento no utilizó ninguno de los servicios. El uso de estos tres servicios es mayor entre las mujeres urbanas, con una escolaridad más alta, las que trabajan, tienen un ingreso

más alto y por mujeres que dieron a luz en un hospital privado o una clínica o las instalaciones de la CSS. Es interesante notar que el uso de estos tres servicios era menor entre las jóvenes (15-19 años de edad) y las mayores (40-44 años) entrevistadas, como también entre las mujeres de paridad muy alta o muy baja.

Las instalaciones médicas también fueron utilizadas por mujeres que informaron que habían tenido por lo menos un aborto espontáneo o inducido. Como aparece en el Cuadro 4-10, 13.2 por ciento de las mujeres de 15-44 años de edad informaron un historial de abortos. Setenta y cuatro por ciento de estas mujeres informaron que recibieron atención médica y 61 por ciento fueron hospitalizadas (Cuadro 4-11). Una proporción un poco más alta de mujeres urbanas recibieron atención médica y fueron hospitalizadas que las rurales. Como muestra el Cuadro 4-12, casi dos tercios (65.9 por ciento) de las mujeres urbanas y más de dos tercios (71.7 por ciento) de las mujeres rurales que necesitaron atención médica fueron atendidas en hospitales e instalaciones de la CSS.

B. Inmunización

Durante la encuesta, también se recabó información sobre el estado de la inmunización entre los niños menores de seis años que vivían en los hogares de la muestra. Se obtuvo información sobre las vacunas antipolio, difteria, tétano, pertusis (DPT), sarampión y BCG. Se lograron los datos entre 2,399 niños.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que las inmunizaciones primarias deben completarse antes del primer año de edad. El número de dosis que se consideran como inmunización primaria recomendadas por la OMS y que han sido adoptados por el Ministerio de Salud de Panamá son: 3 cada una de antipolio y DPT y una dosis cada una de BCG y antisarampión. En Panamá se administra una segunda dosis de la vacuna antisarampión a los 15 meses de edad por recomendación del Ministerio de Salud si la primera dosis se aplicó antes del primer año de edad.

En el Cuadro 4-13 aparece el porcentaje de los niños de uno a cinco años de edad que completaron la inmunización primaria por tipo de vacuna. Las inmunizaciones primarias fluctúan de un alto porcentaje de 67.3 para la vacuna antisarampion a un porcentaje bajo de 55.3 para la BCG. Deberá notarse que los niveles de inmunización para polio, DPT y sarampión fueron similares a las que fueron registradas en los Estados Unidos en 1978. (14). Hay un porcentaje mayor de niños urbanos inmunizados que los que residen en las áreas rurales. Los niveles de inmunización primaria también aumentan a medida que aumenta el ingreso familiar, pero sólo hasta el tercer cuartil, luego descienden a los niveles que corresponden el segundo cuartil de los niveles de ingreso. En realidad, para un país en desarrollo, no hay ninguna gran diferencia debido al nivel de ingreso.

Mayores detalles sobre el estado de las inmunizaciones en Panamá por número de dosis y por grupos de dos años se muestran del Cuadro 4-14 al Cuadro 4-21. Por lo general, estos datos muestran un alto nivel de cobertura. A pesar de que existen diferencias en la cobertura debido al lugar de residencia, ingreso y tipo de vacuna, la diferencia es pequeña. Las diferencias en la cobertura para las diferentes vacunas pueden explicarse parcialmente por el número de dosis que se requirieren para lograr la inmunización primaria por cada vacuna, y en cuando y en que combinación debe ser administrada. Una posible explicación por el relativamente bajo nivel de inmunización BCG, a pesar de que solo se requiere una dosis, es que esta vacuna no es administrada rutinariamente a los niños que han tenido un resultado positivo de tuberculina.

Los Cuadros 4-22 y 4-23 revelan que un pequeño porcentaje de niños menores de un año han recibido dosis "innecesarias" de refuerzos. Por lo general, estos niños viven en áreas urbanas y provienen del grupo de familias con mayores ingresos. Análisis posteriores sobre los datos no presentados en este informe revelan que estos niños probablemente recibieron sus cuidados de niño sano en instalaciones médicas privadas y no en instalaciones públicas.

C. Interés en los Servicios Comunitarios de Salud

Los Cuadros 4-24 a 4-26 conciernen el posible interés de los entrevistados en recibir los servicios de salud primaria de parte de personal paramédico * capacitado que residen en la comunidad. Casi dos tercios (65.1 por ciento) de las mujeres casadas actualmente expresaron interés en un programa basado en la comunidad. Como es de esperarse debido a la actual disponibilidad de las instalaciones de salud, las mujeres en las áreas rurales son más aptas a decir que están interesadas que las mujeres que residen en las áreas urbanas (Cuadro 4-24). Además, una proporción mayor de mujeres desempleadas expresaron interés en los servicios de salud provistos por la comunidad (67.0 por ciento), que las mujeres que trabajan (59.7 por ciento). También se nota que el interés en dicho programa se relaciona inversamente al ingreso familiar. El treinta por ciento de las mujeres interesadas en un programa de salud comunitaria preferían las farmacias como su fuente para estos servicios y menos de un 15 por ciento preferían los curanderos tradicionales y las parteras (Cuadro 4-25). El Cuadro 4-26 da las razones por la falta de interés en este tipo de programa. Más de un 90 por ciento de las mujeres manifestaron que "no tienen confianza en el personal paramédico" (82.6 por ciento) o que preferían recibir su atención médica de personal médico (9.9 por ciento).

(*) excluye médicos y enfermeras registradas.

REFERENCIAS

1. Departamento de Censo de los Estados Unidos, Perfil Demográfico del País: Panamá, Cuadros 2 y 6.
2. Nakamura MS, Morris L, Janowitz B, etc. Niveles del Uso de Anticonceptivos y Fecundidad en Sao Paulo, Brasil. Estudios en Planificación Familiar julio/agosto 1980: 11: 11:236-246; Asociación Demográfica Costarricense, Informe de la encuesta nacional de uso de anticonceptivos, Costa Rica, 1978, San José, Costa Rica, Noviembre, 1978
3. Manual IV de las Naciones Unidas: Métodos para Estimar las Medidas Básicas Demográficas de Datos Incompletos, New York: 1967-:73-75.
4. Anderson, JE, Mascarin F, Medidas Demográficas : Panama Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos. Borrador, División de Evaluación de Planificación Familiar, Centros para el Control de Enfermedades, Atlanta, Georgia, 1980.
5. Ford K, Utilización de los Anticonceptivos en los Estados Unidos: Datos Avanzados de Estadísticas Vitales y de la Salud No 36, Centro Nacional e Estadísticas de Salud, Washington, D. C. 1978
6. Feeny G. Estimación de las Tendias de Mortalidad Infantil de los Datos de Sobrevivencia. Estudios de Población 34 (1)109-129, Marzo 1980.
7. Depto. de Censo de los Estados Unidos, Tabla 5
8. Prospecto de Estudio citado en E. Arriaga: Estimaciones de los diferenciales de la mortalidad infantil de casos al nacer, presentadas en la Conferencia sobre la Encuesta Mundial de Fecundidad, Londres, julio 1980.

9. Anderson, JE, Incidencia del Aborto Registrada en las encuestas Mundial de Fecundidad y Prevalencia de Anticonceptivos, Borrador, Division de Evaluacion de Planificación Familiar, Centros para el Control de Enfermedades, Atlanta, Georgia, 1979.
10. Lesthaeghe R, Page H. El período postparto no susceptible: desarrollo y aplicación de los programas modelo, Estudios de Población (34(91)143-169, marzo 1980.
11. Jain AK, Bongaarts J. Factores socio-biológicos en el riesgo de embarazos: lactancia y sus efectos sobre la fecundidad", presentado durante la Conferencia sobre la Encuesta Mundial de la Fecundidad, Londres, julio 1980.
12. Bongaarts J. Un marco de referencia para analizar los determinantes aproximados de la fecundidad, Revision de Población y Desarrollo, 4(1)105- 132, marzo 1978
13. Morris L, CDC Informe de Viaje al Exterior, Panama, agosto 17-18, 1977.
14. Depto. de Salud, Bienestar y Educación de los Estados Unidos, Centros para el Control de Enfermedades, Encuesta sobre Inmunizaciones en los Estados Unidos: 1978, Atlanta, Ga. julio 1979..

TABLA 1-1

Panama: Estado de Entrevistas por Residencia,
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos en 1979

<u>Selección por Familia</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Areas Urbanas</u>	<u>Areas Rurales</u>
Total de familias			
Número	3,114	1,636	1,478
Porcentaje	100.0	100.0	100.0
Encuestado Identificado			
Elegible	78.9	87.9	69.0
Encuestado no elegible	13.5	6.7	21.0
Casa Vacante	4.4	3.4	5.5
Total de Negaciones	0.0	0.0	0.0
Residente Ausente	2.3	1.3	3.5
Otros	0.8	0.6	1.0
 <u>Selección Individual</u>			
Total de Posibles Encuestados			
Número	2,530	1,459	1,071
Porcentaje	100.0	100.0	100.0
Entrevista Completa	92.8	95.5	88.9
Residente Ausente	2.8	1.4	4.8
Total de Negaciones	0.0	0.0	0.0
Encuestada Ausente	4.4	3.0	6.3

TABLA 1-2

Panamá: Porcentaje de Mujeres por Edad,
Comparación de la Encuesta de Prevalencia en el Uso
de Anticonceptivos en 1979 con otras fuentes de información

A. Mujeres de 15-44

	Censo de 1970 ^a			Proyección Total para 1979 ^b	Encuesta de Prevalencia en el uso de Anticonceptivos en 1979		
	Total	Urbano	Rural		Total	Urbano	Rural
15-19	24.9	26.1	23.3	25.6	27.7	30.4	24.6
20-24	21.5	22.1	20.7	21.1	19.9	21.0	18.6
25-29	17.4	17.1	17.7	17.4	16.6	17.9	15.5
30-34	13.9	13.3	14.7	14.2	13.0	12.5	13.6
35-39	12.3	11.5	13.2	11.8	12.2	10.5	14.1
40-44	10.0	9.8	10.4	9.9	10.6	7.7	14.0
15-44					100.0	100.0	100.0

B. Mujeres de 20-44

	Encuesta de 1976 ^c			Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979		
	Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural
20-24	26.1	27.8	23.5	27.6	30.2	24.7
25-29	23.8	24.7	22.5	23.0	25.7	20.0
30-34	21.9	21.3	22.8	18.0	17.9	18.1
35-39	16.0	14.4	18.5	16.8	15.0	18.7
40-44	12.1	11.8	12.7	14.7	11.1	18.5
20-44	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

a. Panamá, Censos Nacionales de 1970, Volumen III, Tabla 7.

b. U.S. Bureau of the Census, Country Demographic Profiles, Panamá, Editado en Noviembre de 1977, Tabla 6.

c. Datos no publicados, 1976 National Fertility Survey.

TABLA 1-3

Panamá: Porcentaje de Mujeres Unidas en Matrimonio
por Edad y Area Residencial, Censo de 1970, Encuesta Nacional de Fecundidad de 1976
y Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos en 1979

	Censo de 1970 ^a			Encuesta Nacional de Fecundidad de 1976 ^b			Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979		
	Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural
15-19	19.6	12.3	31.4	-	-	-	16.9	14.7	20.0
20-24	55.8	47.6	68.2	56.7	51.0	67.0	52.1	41.6	65.8
25-29	73.0	66.0	81.4	76.6	71.9	84.5	76.4	68.1	87.7
30-34	78.1	72.7	85.0	80.1	74.2	88.7	78.9	75.7	82.3
35-39	78.5	73.0	85.2	79.8	74.3	86.4	86.2	82.7	89.1
40-44	75.9	70.7	82.8	82.7	79.0	88.0	83.5	76.5	87.9
15-44	57.7	50.2	68.3	-	-	-	57.3	49.4	66.5
20-44	70.3	63.6	79.4	73.4	67.7	82.1	72.8	64.5	81.5

a. Panamá, Censos Nacionales de 1970, Volumen IV, Tabla 14

b. Datos no publicados, 1976 National Fertility Survey

TABLA 1-4

Panamá: Distribución de Nacimientos por la Edad de la Madre, 15-44, y por área residencial Estadísticas Vitales de 1978 y Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos en 1979

<u>Edad por</u> <u>Grupo</u>	<u>Estadísticas Vitales para 1978^a</u>		
	<u>Total</u>	<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>
15-19	20.0	18.0	21.8
20-24	32.9	35.6	30.5
25-29	24.0	27.0	21.3
30-34	13.7	13.3	14.0
35-39	7.1	4.9	9.1
40-44	2.3	1.2	3.3
15-44	100.0	100.0	100.0

<u>Edad por</u> <u>Grupo</u>	<u>Estadísticas Vitales para 1979</u>		
	<u>Total</u>	<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>
15-19	21.9	26.0	19.1
20-24	27.1	27.9	26.5
25-29	25.0	27.0	23.7
30-34	15.0	15.8	14.4
35-39	8.8	3.3	12.6
40-44	2.2	0.0	3.7
15-44	100.0	100.0	100.0

a. Panamá, Vital Statistics Data, Ministerio de Salud

TABLA 1-5

Panamá; Número Promedio de Niños Nacidos Vivos por Edad y Area Residencial según Varias Fuentes de Información

Edad por Grupo	Censo 1970	Encuesta por Familia 1974	Encuesta Nacional de Fecundidad 1976			Encuesta de Prevalencia en el uso de Anticonceptivos en 1979		
			Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural
15-19	0.3	-	-	-	-	0.2	0.1	0.2
20-24	1.4	1.4	1.2	0.9	1.6	1.0	0.8	1.4
25-29	2.8	2.6	2.6	2.1	3.4	2.4	1.9	3.0
30-34	4.1	3.9	3.8	3.1	4.8	3.6	3.1	4.2
35-39	5.0	4.9	4.9	4.1	5.9	4.7	4.0	5.4
40-44	5.2	5.3	5.6	4.6	7.2	5.8	4.8	6.4
15-44	-	-	-	-	-	2.3	1.7	3.0
20-44	-	-	3.2	2.6	4.3	3.1	2.4	3.9

Fuente de Información: Datos para 1970 y 1974, Encuesta de Fecundidad Informe General, Panamá 1977, Tabla 42; 1976, datos no publicados, 1976 Encuesta Nacional de Natalidad.

TABLA 1-6

Panamá: Tasa de Natalidad Bruta Estimada, 1960, 1970-1979

Tasas basadas en registros vitales

	<u>Informe Publicado en Estadísticas Vitales^a</u>	<u>Tasas Ajustadas^b</u>
1960	39	42
1970	37	37
1971	37	37
1972	36	36
1973	33	34
1974	33	32
1975	32	31
1976	31	33
1977	30	--
1978	29	--

Tasas Estimadas según Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Punto Estimado 28
95% en Confidencia a Intervalo 25-30

^a Panamá, Dirección Estadística y Censo: Estadística Panameña Bul. 562, 1973; Panamá en Cifras 1968-1972, 1969-1973, 1970-1974, 1972-1976 y 1974-1978, Editado en 1974, 1975, 1977 y 1979.

^b U.S. Bureau of the Census, Country Demographic Profiles, Panama, Publicado en noviembre de 1977, Tabla 3.

TABLA 2-1

Panamá: Tasa General de Fecundidad, Fecundidad Total,
y Tasa de Natalidad Bruta por Area Residencial Estimada
Encuesta de Prevalencia de Uso de Anticonceptivos
en 1979

<u>Encuestados</u>	<u>Total</u>	<u>Area Residencial</u>	
		<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>
GFR	137	103	175
TFR	3.9	2.7	5.2
CBR	28	24	31
95% de Confidencia a Intervalo CBR	25-31	21-28	27-35
No. de Mujeres (No ponderado)	2,347	1,394	953
No. de Nacimientos (No ponderado)	364	174	190
<u>Todas las Mujeres</u>			
GFR	135	101	173
TFR	3.9	2.7	5.1
CBR	28	24	30
95% de Confidencia a Intervalo CBR	25-30	21-27	27-34
No. de Mujeres (No ponderado)	3,485	2,153	1,332
No. de Nacimientos (No ponderado)	437	213	224

TABLA 2-2

Panamá: Número Promedio de Niños Nacidos Vivos
 Por Area Residencial y Educación de la Madre y por Edad
 Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Edad por Grupo	Total	Area Residencial		Educación de la Madre		
		Urbano	Rural	<Primaria Completa	Primaria Completa	>Primaria Completa
15-19	0.2	0.1	0.2	0.6	0.3	0.1
20-24	1.0	0.8	1.4	2.3	1.4	0.7
25-29	2.4	1.9	3.0	3.8	2.7	1.6
30-34	3.6	3.1	4.2	4.6	3.8	2.6
35-39	4.7	4.0	5.4	6.0	4.6	3.5
40-44	5.8	4.8	6.4	7.1	5.1	3.7
15-44	2.3	1.7	3.0	4.9	2.6	1.1

Número de Casos (No ponderados)

15-19	520	337	183	31	108	381
20-24	459	276	183	54	112	293
25-29	457	283	174	91	115	251
30-34	379	225	154	110	113	156
35-39	309	170	139	102	88	119
40-44	223	103	120	100	63	60
15-44	2,347	1,394	953	488	599	1,260

TABLA 2-3

Panamá: Número Promedio de Niños Nacidos Vivos, Por Area Residencial y Educación de la Madre por Duración del Matrimonio

<u>Duración del Matrimonio</u>	<u>Total</u>	<u>Area Residencial</u>		<u>Educación de la Madres</u>		
		<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>	<u>Primaria Completa</u>	<u>Primaria Completa</u>	<u>Primaria Completa</u>
Numca Casada	0.0	0.0	0.0	---	0.0	0.0
0-4	1.1	0.9	1.2	1.3	1.2	1.0
5-9	2.3	2.1	2.7	2.9	2.6	2.0
10-14	3.6	3.3	3.8	4.2	3.6	3.1
15+	5.5	4.8	5.9	6.5	5.0	4.1
TOTAL	2.3	1.7	2.9	4.8	2.6	1.1

Número de Casos (No ponderados)

Never Married	573	405	168	14	96	463
0-4	455	266	189	51	108	296
5-9	332	216	116	62	94	176
10-14	406	247	159	107	124	175
15+	554	258	296	237	170	147
TOTAL	2,320	1,392	928	471	592	1,257

Nota: Excluir 27 casos de la duración de matrimonios desconocidos.

CUADRO 2-4

PANAMA: Número Promedio de Niños Nacidos Vivos, Segun Edad Por Grupo y Area Residencial: Observado (P_i) y Estimado (F_i) Tasas de nacimientos Presentadas en los 12 meses previos a la Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos de 1979

Edad por Grupo	Total			Urbano			Rural		
	P_i	F_i	P_i/F_i	P_i	F_i	P_i/F_i	P_i	F_i	P_i/F_i
15-19	.17	.22	.77	.13	.19	.68	.22	.26	.84
20-24	1.04	.99	1.04	.79	.77	1.03	1.36	1.31	1.04
25-29	2.35	2.01	1.17	1.89	1.53	1.23	2.99	2.65	1.13
30-34	3.61	2.93	1.23	3.06	2.27	1.35	4.19	3.77	1.11
35-39	4.75	3.57	1.33	3.97	2.66	1.49	5.41	4.67	1.16
40-44	5.77	3.88	1.49	4.82	2.73	1.77	6.38	5.15	1.24
Tasa Promedio			1.17			1.26			1.09

Cuadro 2-5

Panamá: Proporción Mediana de Niños Nacidos Vivos
Sobrevivientes por Edad y Residencia
Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos 1979

<u>Grupo por Edad de la madre</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Areas Urbanas</u>	<u>Areas Rurales</u>
15-19	1.000	1.000	1.000
20-24	.977	.971	.981
25-29	.977	.980	.973
30-34	.957	.959	.955
35-39	.964	.969	.961
40-44	.948	.950	.947
Funciones de Tabla de Vida Equivalente *			
e_0	70.8	70.6	70.8
l^q_0	.026	.027	.026

* Valores promedio para ambos sexos basado en Tablas de Vida modelo de la región Occidental, utilizando el método Brass con estimaciones de los factores multiplicadores, según el método Trussell.

CUADRO 2-6

PANAMA: Número promedio de Embarazos Registrados y de Abortos Registrados como un Porcentaje de los Embarazos, Según la Edad y Area de residencia.
1979 -Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos

NUMERO PROMEDIO DE EMBARAZOS REGISTRADOS

<u>Grupo por Edad</u>	<u>Total</u>	<u>RESIDENCIA</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
15-19	0.2	0.2	0.3
20-24	1.2	0.9	1.6
25-29	2.7	2.3	3.3
30-34	4.1	3.5	4.7
35-39	5.3	4.5	5.9
40-44	6.6	5.4	7.3
15-44	2.6	2.0	3.4

Abortos (Espontáneos e Inducidos) Como Porcentaje de los Embarazos

<u>Edad</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
15-19	3.6	5.9	1.2
20-24	5.2	6.0	4.7
25-29	7.4	10.4	4.5
30-34	8.0	10.5	6.0
35-39	6.7	8.9	5.2
40-44	8.8	9.1	8.6
15-44	7.4	9.2	6.2

TABLA 2-7

Panamá: Porcentaje de Mujeres que están Lactando
 por Meses desde su Último Nacimiento con Vida
 por Área Residencial, Estado Actual y Datos Retrospectivos
 Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

A. Datos del Estado Actual

<u>Meses desde el Último Nacimiento con Vida</u>	<u>Total</u>	<u>Áreas Urbanas</u>	<u>Áreas Rurales</u>
1	65	49	76
6	48	28	61
12	30	13	42
18	17	6	27
24	10	3	16
30	6	1	10
36	3	1	6
Duración Mediana	5.3	0.9	9.4

B. Retrospective Data

1	78	62	89
6	58	41	71
12	32	22	41
18	16	11	18
24	7	5	7
30	3	3	3
36	2	1	1
Duración Mediana	7.8	3.8	10.3

*Los datos ajustados han sido usados de los horarios modelos de lactancia materna.

CUADRO 2-8

PANAMA: Determinantes Aproximados de la Fecundidad
Método Bongaarts, Total, Areas Urbana
y Rural

		<u>TOTAL</u>	<u>URBANA</u>	<u>RURAL</u>
Tasa Total de Fecundidad*	TFR	3.6	2.4	4.9
Tasa Total de Fertilidad	TF	16.0	15.5	17.0
Indice de Proporción Casados	C _m	.70	.60	.81
Indice que no Usan anti- conceptivos	C _c	.34	.26	.39
Indice de Abortos	C _a	1.0	1.0	1.0
Indice de Infertilidad por Lactancia Materna	C _i	.94	1.0	.91

* Ajustado segun las tasas medianas de P/F, Cuadro 9

Nota: $TF = TFR / (C_m \times C_c \times C_a \times C_i)$

FIGURA 2.1, PANAMA: Porcentaje de Mujeres que dan Lactancia Materna por Meses transcurridos Desde el Ultimo Nacimiento Vivo, Información Actual y Retrospectiva
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

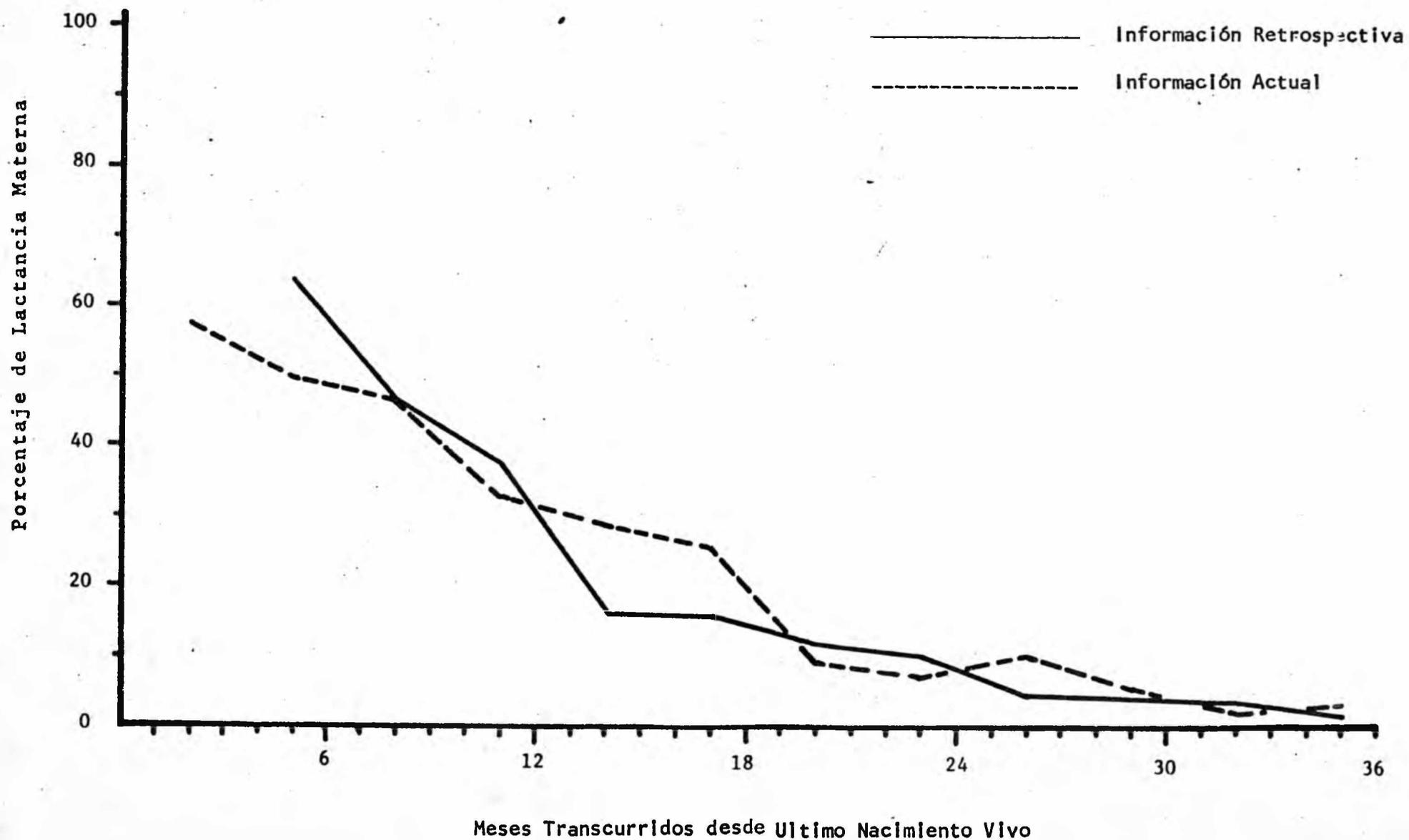


TABLA 3-1

Panamá: Porcentaje de Mujeres de 15-44 Años de Edad que Usan Actualmente Anticonceptivos para Denominadores Seleccionados según el Area Residencial
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

<u>Denominador Usado</u>	<u>Total</u>	<u>Area Residencial</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
Todas las mujeres	38.4 (2,347)	37.2 (1,394)	39.7 (953)
Mujeres alguna vez casadas	55.9 (1,774)	60.5 (989)	51.6 (785)
Mujeres actualmente casadas	60.6 (1,528)	67.1 (831)	55.0 (697)
"Expuestas" actualmente	70.2 (1,331)	77.2 (725)	62.5 (606)
Mujeres Casadas*			

*Excluye a mujeres subfecundas y actualmente embarazadas.

Nota: Las figuras en paréntesis son números de casos no ponderados.

TABLA 3-2

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente
Casadas de 15-44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos, según
el Area Residencial y Método
Estudio de la Natalidad Mundial - Panamá 1976 y
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Uso Actual y Método	1976 ENM			1979 EPUA		
	Total	Area Residencial		Total	Area Residencial	
		Areas Urbanas	Areas Rurales		Areas Urbanas	Areas Rurales
<u>Usando Actualmente</u>	<u>53.2</u>	<u>60.8</u>	<u>46.7</u>	<u>63.4</u>	<u>70.8</u>	<u>57.1</u>
Esterilización	19.8	20.8	18.9	32.3	31.9	32.8
Orales	18.0	22.0	14.5	18.9	23.8	14.8
DIU	3.7	5.2	2.4	3.8	5.5	2.4
Ritmo	2.4	3.0	1.9	2.9	3.3	2.6
Condón	1.2	2.0	0.5	1.8	2.1	1.4
Retiro	3.1	2.0	4.1	1.4	0.3	2.4
Otros Métodos*	5.0	5.8	4.4	2.2	3.9	0.8
<u>No Usando Actualmente**</u>	<u>46.8</u>	<u>39.2</u>	<u>53.3</u>	<u>36.6</u>	<u>29.2</u>	<u>42.9</u>
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (no ponderados)	2,450	1,370	1,080	1,411	765	646

* Otros métodos incluye inyecciones, diafragma, espuma, jalea y tabletas.

**Incluye duchas y otros métodos no efectivos.

TABLA 3-3

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente
Casadas de 15-44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos, según
el Area Residencial y Método
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Uso Actual y Método	Total	Area Residencial	
		Areas Urbanas	Areas Rurales
<u>Usando Actualmente</u>	<u>60.6</u>	<u>67.1</u>	<u>55.0</u>
Esterilización	29.7	29.0	30.3
Orales	19.0	23.7	14.9
DIU	3.7	5.5	2.2
Ritmo	2.9	3.1	2.7
Condón	1.7	1.9	1.5
Retiro	1.4	0.3	2.4
Otros Métodos*	2.2	3.7	1.0
<u>No Usando Actualmente**</u>	<u>39.4</u>	<u>32.9</u>	<u>45.0</u>
Total	100.0	100.0	100.0
Números de Casos (no ponderados)	(1,528)	(831)	(697)

* Otros métodos incluye inyecciones, diafragma, espuma, jalea, y tabletas.

**Incluye duchas y otros métodos no efectivos.

Nota: En éstas y las siguientes tablas, los subtotales no sumarán a totales debido a redondeo.

TABLA 3-4

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos, según la Edad por Grupo y Método
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Uso y Método Actual	Porcentaje de Mujeres según Edad por Grupo						
	Total	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44
<u>Usando Actualmente</u>	<u>60.6</u>	<u>28.9</u>	<u>48.0</u>	<u>60.1</u>	<u>69.1</u>	<u>73.4</u>	<u>67.6</u>
Esterilización	29.7	0.0	3.3	15.7	40.3	53.1	56.5
Orales	19.0	19.4	32.6	27.8	16.3	9.4	4.6
*IUD	3.7	2.7	3.4	5.3	5.2	2.6	1.9
Ritmo	2.9	2.1	2.7	3.4	1.3	5.6	1.3
Condón	1.7	0.8	2.1	1.5	1.9	1.7	1.7
-Retiro	1.4	1.6	1.8	1.7	2.1	0.4	1.1
Otros Métodos*	2.2	2.1	2.2	4.8	2.0	0.7	0.6
<u>No Usando Actualmente**</u>	<u>39.4</u>	<u>71.1</u>	<u>52.0</u>	<u>39.9</u>	<u>30.9</u>	<u>26.6</u>	<u>32.4</u>
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (no ponderados)	(1,528)	(117)	(283)	(371)	(311)	(267)	(179)

* Otros métodos incluyendo inyecciones, diafragma, espuma, jalea y tabletas .

**Incluye duchas y otros métodos no efectivos .

TABLA 3-5

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad Que Usan Actualmente Anticonceptivos, según el Número de Niños Vivos y Método Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Uso y Método Actual	Total	Número de Niños Vivos						
		0	1	2	3	4	5	6+
<u>Usando Actualmente</u>	60.6	17.3	50.8	66.9	72.5	65.4	73.2	62.3
Esterilización	29.7	0.6	4.9	19.2	42.0	41.5	54.4	45.9
Orales	19.0	11.7	29.5	29.6	18.5	12.5	10.6	10.2
X DIU	3.7	0.0	5.7	4.9	2.9	4.4	4.4	2.0
Ritmo	2.9	1.9	3.2	4.5	4.1	1.4	2.1	1.6
Condón	1.7	0.0	1.9	2.7	1.9	2.2	1.2	0.8
Retiro	1.4	1.6	1.9	2.4	1.3	0.5	0.7	1.0
Otros Métodos*	2.2	1.4	3.8	3.6	1.8	2.9	0.0	0.7
<u>No Usando Actualmente</u>	**39.4	82.7	49.2	33.1	27.5	34.6	26.8	37.7
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (no ponderados)	(1,528)	(117)	(285)	(311)	(251)	(190)	(133)	(241)

* Otros métodos incluye inyecciones, diafragma, espuma, jalea y tabletas.

** Incluye duchas y otros métodos no efectivos.

TABLA 3-6

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad que Usan Actualmente Anticonceptivos, según la Educación y el Método
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Uso y Método Actual	Total	Educación	
		Primaria Completa	Primaria Completa
<u>Usando Actualmente</u>	<u>60.6</u>	<u>55.0</u>	<u>61.9</u>
Esterilización	29.7	33.5	33.2
Orales	19.0	13.7	16.9
DIU	3.7	1.9	3.2
Ritmo	2.9	2.8	2.8
Condón	1.7	1.3	2.3
Retiro	1.4	1.6	2.1
Otros Métodos*	2.2	0.1	1.5
<u>No Usando Actualmente**</u>	<u>39.4</u>	<u>45.0</u>	<u>38.1</u>
Total	100.0	100.0	100.0
No. de Casos (no ponderados)	(1,528)	(422)	(434)

* Otros métodos incluye inyecciones, diafragma, espuma, jalea y tabletas .

** Incluyendo duchas y otros métodos: no efectivos.

TABLA 3-7

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad
que Actualmente Usan Anticonceptivos, según la Condición de Trabajo y Método
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Uso y Método Actual	Total	Condición de Trabajo	
		Actualmente Trabajando	NO Trabaja
<u>Usando Actualmente</u>	<u>60.6</u>	<u>73.3</u>	<u>56.7</u>
Esterilización	29.7	32.8	28.7
Oral	19.0	26.9	16.6
DIU	3.7	3.9	3.7
Ritmo	2.9	3.2	2.8
Condón	1.7	2.1	1.6
Retiro	1.4	0.5	1.7
Otros Métodos*	2.2	3.8	1.6
<u>No Usando Actualmente **</u>	<u>39.4</u>	<u>26.7</u>	<u>43.3</u>
Total	100.0	100.0	100.0
Número de Casos*** (No ponderado)	(1,528)	(399)	(1,120)

*Otros Métodos incluyendo inyecciones, diafragma, espuma, jalea, y tabletas.

**Incluye duchas y otros métodos no efectivos.

***9 Casos de condición de trabajo desconocidos fueron excluidos.

TABLA 3-8

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos según la Área Residencial y Edad, Educación, Condición de Trabajo e Ingreso Familiar Mensual

<u>Características</u>	<u>Total</u>	<u>Área Residencial</u>			
		<u>Urbano</u>		<u>Rural</u>	
<u>Total</u>	60.6 (1,528)	67.1 (831)	55.0 (697)		
<u>Edad por Grupo</u>					
15-19	28.9 (117)	29.8 (66)	27.9 (51)		
20-24	48.0 (283)	54.3 (150)	42.8 (133)		
25-29	60.1 (371)	66.8 (218)	53.0 (153)		
30-34	69.1 (311)	72.9 (179)	65.5 (132)		
35-39	73.4 (267)	81.9 (142)	66.7 (125)		
40-44	67.6 (179)	83.9 (76)	58.5 (103)		
<u>Educación</u>					
<Primaria Completa	55.0 (422)	69.3 (93)	52.2 (329)		
Primaria Completa	61.9 (434)	69.2 (186)	58.2 (248)		
>Primaria Completa	63.9 (672)	66.0 (552)	55.9 (120)		
<u>Condición de Trabajo*</u>					
Trabajando	73.3 (399)	75.9 (310)	66.3 (89)		
Sin Trabajo	56.7 (1,120)	61.4 (519)	53.9 (601)		
<u>Ingreso Familiar Mensual**</u>					
1er. Cuartil	48.5 (296)	56.1 (39)	47.8 (258)		
2do. Cuartil	65.9 (350)	65.2 (186)	66.5 (164)		
3ro. Cuartil	67.1 (284)	70.0 (210)	61.2 (74)		
4to. Cuartil	68.3 (334)	68.7 (294)	66.0 (40)		

*9 Casos con condición de trabajo desconocido no fueron incluidos.

**264 Casos con ingresos desconocidos no fueron incluidos.

Nota: Las figuras en paréntesis son números de casos no ponderados.

TABLA 3-9

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad que Usan Anticonceptivos según la Educación y Edad, Condición de Trabajo e Ingreso Familiar Mensual
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Características	Total	Educación		
		<Primaria Completa	Primaria Completa	>Primaria Completa
<u>Total</u>	60.6 (1,528)	55.0 (422)	61.9 (434)	63.9 (672)
<u>Edad por Grupo</u>				
15-19	28.0 (117)	*** (20)	28.1 (36)	24.3 (61)
20-24	48.0 (283)	42.3 (46)	44.9 (80)	51.8 (157)
25-29	60.1 (371)	51.2 (79)	58.0 (99)	65.4 (193)
30-34	69.1 (311)	64.5 (97)	65.7 (95)	76.7 (119)
35-39	73.4 (267)	63.6 (96)	80.1 (73)	80.6 (98)
40-44	67.6 (179)	48.8 (84)	83.2 (51)	89.8 (44)
<u>Condición de Trabajo *</u>				
Trabajando	73.3 (399)	73.3 (56)	76.0 (84)	72.4 (259)
Sin Trabajo	56.7 (1,120)	53.3 (362)	58.9 (348)	58.3 (410)
<u>Ingreso Familiar Mensual **</u>				
1er. Cuartil	48.5 (296)	48.4 (169)	47.7 (97)	52.7 (30)
2do. Cuartil	65.9 (350)	60.0 (104)	75.9 (120)	60.7 (126)
3er. Cuartil	67.1 (284)	76.1 (40)	62.6 (87)	67.1 (157)
4to. Cuartil	68.3 (334)	*** (14)	70.6 (52)	68.2 (268)

* 9 Casos con condición de trabajo desconocidos no fueron incluidos.

**264 Casos con ingresos desconocidos no fueron incluidos.

***Menos de 25 casos

Nota: Las figuras en paréntesis son un número de casos no ponderados.

TABLA 3-10

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad
que Usan Actualmente Anticonceptivos, según el Ingreso Familiar y
Método

Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Uso y Método Actual	Total	Ingreso Familiar Mensual					Desconocido
		Cuartil					
Usando Actualmente	<u>60.6</u>	<u>48.5</u>	<u>65.9</u>	<u>67.1</u>	<u>68.3</u>	<u>52.8</u>	
Esterilización	29.7	23.7	36.6	29.8	30.5	26.8	
Oral	19.0	12.9	19.0	24.9	21.2	18.0	
DIU	3.7	2.4	2.8	4.4	6.3	2.8	
Ritmo	2.9	4.9	1.8	2.0	2.9	2.7	
Condón	1.7	2.6	1.1	2.0	1.9	0.7	
Retiro	1.4	1.2	3.9	0.5	0.2	0.7	
Otros Métodos*	2.2	0.9	0.8	3.5	5.3	1.0	
<u>No Usando Actualmente**</u>	<u>39.4</u>	<u>51.5</u>	<u>34.1</u>	<u>32.9</u>	<u>31.7</u>	<u>47.2</u>	
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	
Número de Casos (No Ponderado)	(1,528)	(296)	(350)	(284)	(334)	(264)	

*Otros métodos incluyen inyecciones, diafragma, espuma, jalea y tabletas.

**Incluye ducha y otros métodos no efectivos.

TABLA 3-11

Panamá: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad que usan anticonceptivos según el Ingreso Familiar Mensual y según la Edad, Condición de Trabajo y Educación
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

Características	Total	Ingreso Familiar Mensual			
		1er. Cuartil	2do. Cuartil	3er. Cuartil	4to. Cuartil
Total	60.6 (1,528)	48.5 (296)	65.9 (350)	67.1 (284)	68.3 (334)
<u>Edad por Grupo</u>					
15-19	28.9 (117)	30.5 (27)	31.1 (37)	*** (23)	*** (10)
20-24	48.0 (283)	38.7 (53)	50.3 (58)	53.5 (62)	53.0 (64)
25-29	60.1 (371)	52.9 (49)	64.6 (84)	65.2 (74)	60.0 (98)
30-34	69.1 (311)	58.8 (60)	77.7 (74)	70.2 (56)	75.9 (69)
35-40	73.4 (267)	52.2 (55)	81.3 (59)	86.2 (49)	79.4 (60)
40-44	67.6 (179)	51.3 (52)	74.5 (38)	*** (20)	90.3 (33)
<u>Educación</u>					
<Primaria Completa	55.0 (422)	48.4 (169)	60.0 (104)	76.1 (40)	*** (14)
Primaria Completa	61.9 (434)	47.7 (97)	75.0 (120)	62.6 (87)	70.6 (52)
>Primaria Completa	63.9 (672)	52.7 (30)	60.7 (126)	67.1 (157)	68.2 (268)
<u>Estado de Trabajo**</u>					
Trabajando	73.3 (399)	63.0 (30)	75.9 (80)	74.9 (94)	73.1 (169)
Sin Trabajo	56.7 (1,120)	47.5 (262)	63.3 (270)	63.7 (189)	63.0 (162)

*264 Casos con un ingreso desconocido que no fueron incluidos.

**9 Casos con condición de trabajo desconocido que no fueron incluidos.

***Menos de 25 casos

Nota: Las figuras en paréntesis son un número de casos no ponderados.

TABLA 3-12

Panamá: Porcentaje de mujeres actualmente casadas de 15-44 años de edad que usan actualmente anticonceptivos, según el uso de los servicios de salud maternal e infantil de acuerdo al último período de embarazo
Encuesta de Prevalencia en el uso de Anticonceptivos en 1979

<u>Uso de los Servicios del MCH</u>	<u>% Usando Actualmente</u>	
<u>Prenatal</u>		
Si	69.6	(1,158)
No	42.1	(249)
<u>Lugar del Parto</u>		
Hospital/Clinica Privada	77.3	(98)
Hospital del MOH	69.6	(871)
Hospital del Seguro Social (CSS)	68.6	(148)
Centro de Salud del MOH	57.6	(101)
Otros	38.7	(32)
Partera	38.1	(151)
<u>Postparto *</u>		
Si	72.8	(965)
No	47.1	(443)
<u>Niño sano</u>		
Si	67.3	(1,270)
No	39.7	(135)

* Durante el primer mes después del parto.

Nota: Las figuras en el paréntesis son un número de casos no poderados.
En estos y las siguientes tablas "MOH" se refiere al Ministerio de Salud de Panamá y "CSS" a la Caja de Seguro Social de Panamá.

TABLA 3-13

Panamá: Reporte Demográfico de Mujeres Actualmente Casadas
de 15-44 Años de Edad Usando la Esterilización Femenina
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

<u>Edad</u>	<u>% de Distribución</u>	
	<u>Tiempo de Esterilización</u>	<u>Tiempo de la Encuesta</u>
15-19	0.5	0.0
20-24	11.7	1.8
25-29	34.1	11.7
30-34	32.0	24.4
35-39	16.2	32.8
40-44	2.6	29.3
Sin saber	2.9	0.0
Edad Mediana	30.0	
<u>No. de Niños Vivos</u>		
0		0.2
1		2.9
2		12.4
3		20.8
4		17.0
5		17.5
6+		29.2
TOTAL		
<u>No. Mediano de Niños Vivos</u>		4.6

N = 412

TABLA 3-14

Panamá: Porcentaje de la Distribución de Esterilización Femenina
 por Año de Esterilización: Mujeres Actualmente
 Casadas de 15-44 Años de Edad
 Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979

<u>Año de Esterilización</u>	<u>Porcentaje de Distribución</u>
1958-59	0.9
1960-64	5.8
1965-69	12.6
1970	4.3
1971	6.5
1972	6.0
1973	6.2
1974	8.5
1970-74	31.5
1975	6.9
1976	10.2
1977	11.3
1978	11.8
1979	6.1
1975-79	46.3
Sin saber	2.9
TOTAL	100.0 (412)

NOTA: La figura en parentesis es el número de casos no ponderados.

TABLA 3-15

Panamá: Año de Esterilización Relativa al Año del Último
 Nacimiento Vivo, según Características Seleccionadas:
 Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad quienes han sido Esterilizadas
 (Porcentaje de Distribución)

Características	Total	Año de Esterilización Relativo al Año del Último Nacimiento Vivo		
		Durante el mismo Calendario	1-2 Años Después del Calendario	3 Años + Después del Calendario
Total	100.0	66.0	19.3	14.7
<u>Área Residencial</u>				
Urbanas	100.0	69.1	17.5	13.4
Rural	100.0	63.4	20.9	15.7
<u>Lugar de la Esterilización</u>				
Hospital del MOH	100.0	66.4	19.3	14.3
Centro de Salud del MOH	100.0	59.7	21.2	19.2
Privado	100.0	73.6	15.1	11.3
CSS	100.0	60.9	24.1	15.0
Desconocido	100.0	71.3	8.5	20.2
<u>Educación</u>				
Primaria Completa	100.0	58.7	21.7	19.6
Primaria Completa	100.0	68.7	20.2	11.0
Primaria Completa	100.0	71.4	15.6	13.0
<u>Ingreso Familiar Mensual</u>				
1er. Cuartil	100.0	54.6	22.3	23.2
2do. Cuartil	100.0	61.0	22.1	16.9
3er. Cuartil	100.0	70.3	19.6	10.1
4to. Cuartil	100.0	71.7	16.9	11.4
Desconocido	100.0	74.3	14.5	11.2
<u>Edad del Encuestado al tiempo de la Esterilización</u>				
18-24	100.0	80.2	14.7	5.1
25-29	100.0	68.4	20.7	10.9
30-34	100.0	69.3	16.5	14.1
35-44	100.0	49.4	24.3	26.3
<u>Año de la Esterilización</u>				
1964 o Antes	100.0	78.5	18.2	3.2
1965-1974	100.0	70.7	19.3	10.0
1975-1979	100.0	59.6	19.5	20.9
No. de Casos * (no ponderados)	(398)	(264)	(71)	(63)

*14 casos con el año de esterilización desconocido no fueron incluidos.

TABLA 3-16

PORCENTAJE DE MUJERES ACTUALMENTE CASADAS DE 15-44 AÑOS DE EDAD USANDO ANTICONCEPTIVOS COMO METODO, AREAS SELECCIONADAS EN EL HEMISFERIO OESTE CON LA ENCUESTA DE PREVALENCIA EN EL USO DE ANTICONCEPTIVOS O ENCUESTA MUNDIAL DE FECUNDIDAD DESDE 1975

Uso y Método	U.S. (1976)	Sao Paulo State, Brazil (1978)	Costa Rica (1978)	Panama (1979)	Colombia (1978)	Mexico (1978)	El Salvador (1978)	Dominican Republic (1975)	Piaul State Brazil (1979)	Peru (1977)	Paraguay (1977)	Guatemala (1978)
<u>Actualmente Usando</u>	<u>67.8</u>	<u>63.9</u>	<u>63.9</u>	<u>60.6</u>	<u>46.1</u>	<u>38.0</u>	<u>34.4</u>	<u>33.0</u>	<u>30.8</u>	<u>25.4</u>	<u>24.0</u>	<u>18.2</u>
Oral	22.3	27.8	23.2	19.0	17.2	14.0	8.7	8.4	10.0	4.2	10.1	5.4
Esterilización	19.3	16.1	14.6	29.7	7.5	7.0	18.0	12.4	15.4	2.7	2.9	6.4
DIU	6.1	0.4	5.1	3.7	7.7	7.0	3.3	3.0	0.0	1.4	3.4	1.3
Condón	7.2	6.6	8.4	1.7	1.4	1.0	1.5	1.6	0.1	1.1	1.8	0.8
Otros Métodos	12.9	13.0	12.6	6.5	12.2	9.0	2.9	7.6	5.3	16.0	5.7	4.3
<u>No Usando Actualmente</u>	<u>32.2</u>	<u>36.1</u>	<u>36.1</u>	<u>39.4</u>	<u>53.9</u>	<u>62.0</u>	<u>65.6</u>	<u>67.0</u>	<u>69.2</u>	<u>74.6</u>	<u>76.0</u>	<u>81.8</u>
<u>No. de Mujeres Casadas (en el muestreo)</u>	<u>8,611</u>	<u>1,880</u>	<u>2,037</u>	<u>1,528</u>	<u>2,085</u>	<u>2,663</u>	<u>1,476</u>	<u>1,808</u>	<u>1,269</u>	<u>5,076</u>	<u>1,208</u>	<u>1,915</u>
Reporte o Estado de Tasa Cruda de Nacimiento (por población de 1,000)	14.8	23.9	29.8	25.0	29.0	38.0	40.0	36.0	39.0	41.0	46.0	44.3

TABLA 3-17

Panamá: Fuente de Anticonceptivos según el Area
Residencial para Usuarías Activas de Anticonceptivos:
Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad
Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979
(Porcentaje de Distribución)

<u>Fuentes de Anticonceptivos</u>	<u>Total</u>	<u>Area Residencial</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
Hospital de MOH	33.0	29.4	47.0
Puestos/Centros de Salud de MOH	23.3	17.3	29.6
Servicio de Salud del Seguro Social (CSS)	9.3	14.6	3.8
Doctor/Clinica Privada	10.5	16.2	4.4
Farmacia	9.0	13.9	3.8
Otras Fuentes	1.0	2.0	0.2
No Aplicable*	2.1	1.6	2.6
Desconocida	6.7	4.9	8.6
Total	100.0	100.0	100.0
No. de Casos (no ponderados)	(936)	(562)	(374)

*Incluye los que usan el ritmo y retiro.

TABLA 3-18

Panamá: Fuente de Anticonceptivos según el Método Seleccionado
 para Usuarias Activas de Anticonceptivos:
 Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad
 Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979
 (Porcentaje de Distribución)

Fuente de Anticonceptivos	Todos los Métodos	Método			
		Esterilización	Orales	DIU	Condomes
Hospital del MOH	38.0	67.5	11.8	13.0	6.6
Puestos/Centro de Salud del MOH	23.3	8.7	47.4	46.4	19.5
CSS	9.3	11.0	9.5	11.4	3.9
Médico/Clínica Privada	10.5	9.9	10.6	23.9	0.0
Farmacia	9.0	0.0	17.4	0.0	64.7
Otra Fuente	1.0	0.1	1.4	3.6	5.3
No aplicable*	2.1	0.0	0.0	0.0	0.0
Desconocida	6.7	2.4	1.9	1.8	0.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
No. de Casos (no ponderados)	(936)	(419)	(315)	(67)	(27)

*Incluye esos que usan el ritmo y retiro.

TABLA 3-19

Panamá: Razones por no Usar Actualmente
 Anticonceptivos según el Area Residencial:
 Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad
 Encuesta de Prevalencia en el Uso de Anticonceptivos en 1979
 (Porcentaje de Distribución)

Razones	Total	Area Residencial	
		Urbana	Rural
<u>Razones Relacionadas al Embarazo, Fertilidad & Actividad Sexual</u>	<u>58.4</u>	<u>63.9</u>	<u>55.0</u>
Actualmente Embarazada	29.2	37.1	24.3
Postparto, lactancia	13.0	8.8	15.6
Embarazo Deseado	9.4	10.2	8.9
Menopausia	2.9	2.9	3.0
Subfecunda/Estéril	2.0	2.6	1.6
Sexualmente Inactiva	1.9	2.3	1.6
<u>Otras Razones</u>	<u>41.6</u>	<u>36.1</u>	<u>45.0</u>
No lo desea o no quiere	11.4	9.4	12.7
No conoce de anticonceptivos u otro método	7.1	2.9	9.7
Razones Médicas	6.9	10.5	4.6
Miedo a Efectos Secundarios	6.1	4.7	7.0
Esposo no lo permite	2.7	2.6	2.7
Razones religiosas	1.2	0.0	1.9
Otras razones	1.6	1.2	1.9
Desconocida	4.6	4.7	4.6
Total	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (no ponderados)	(592)	(269)	(323)

CUADRO 3-20

PANAMA: Porcentaje de No-usuarias que Desean Usar un Método Anticonceptivo y tienen Información de dónde Obtenerlos: Mujeres actualmente Casadas de 15-44 años de Edad
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

<u>Características de las Encuestadas</u>	<u>% de No-Usuarias que Desean usar un Método Anticonceptivo</u>	<u>% de Aquellas que Desean Usarlo y Saben Dónde Obtener un Método</u>
TOTAL	62.3 (592)*	79.6 (375)
<u>Residencia</u>		
Urbana Urbana	69.3 (269)	85.2 (179)
Rural	58.0 (323)	75.3 (196)
<u>Edad</u>		
15-19	78.4 (79)	68.7 (65)
20-24	66.9 (147)	87.5 (103)
25-29	73.8 (139)	78.5 (97)
30-34	56.2 (96)	85.1 (53)
35-39	59.0 (74)	74.1 (44)
40-44	24.9 (57)	** (13)
<u>Educación</u>		
- Primaria Completa	48.9 (189)	73.2 (96)
Primaria Completa	66.6 (163)	75.0 (112)
+ Primaria Completa	72.0 (240)	87.2 (167)
<u>Condición de Empleo</u>		
Trabaja	65.4 (105)	91.8 (68)
No Trabaja	61.8 (481)	77.1 (303)
<u>Ingreso Familiar Mensual</u>		
Primer Cuartil	56.4 (153)	73.3 (91)
Segundo Cuartil	70.0 (122)	77.8 (82)
Tercer Cuartil	66.6 (91)	78.3 (59)
Cuarto Cuartil	68.6 (109)	88.2 (73)
<u>Experiencia con Anticonceptivos</u>		
Nunca los han usado antes	53.7 (345)	70.8 (189)
Usado en el Pasado	75.5 (247)	89.2 (186)

* Las cifras en paréntesis son número de casos no ponderados.
** Menos que 25 casos.

NOTA: En algunas de las características de las encuestadas, la suma de los casos observados no se añaden a la cifra total debido a que los casos desconocidos han sido excluidos.

CUADRO 3-21

PANAMA: Mujeres que Actualmente no Usan Anticonceptivos Y Desean Usar un Método, por Método de Preferencia y Fuente Donde se Obtendría el Método por Residencia: Mujeres actualmente Casadas de 15-44
Encuesta de Prevalencia de Uso - 1979
(Distribución Porcentual)

<u>Método de Preferencia</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Urban</u>	<u>Rural</u>
Píldora	35.9	42.2	31.2
Esterilización	32.8	25.7	38.1
DIU	9.6	15.6	5.1
Inyección	6.7	8.9	5.1
Condón	1.3	0.0	2.3
Otros	1.8	1.7	1.9
Cualquier Método	1.2	0.8	1.4
No sabe	10.7	5.1	15.0
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderados)	(375)	(179)	(196)
<u>Fuente de Donde se Obtendría el Método*</u>			
Centro/Sub-Centro de Salud	46.9	36.2	57.1
Hospital del M. S.	20.5	11.2	29.3
CSS	13.3	21.9	5.0
Farmacia	10.3	15.8	5.0
Médico Particular/Clinica	8.2	13.8	2.9
Otros	0.8	1.0	0.7
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderados)	(279)	(147)	(132)

(*) Se excluyeron a aquellas que no saben dónde obtener los métodos.

CUADRO 3-22

PANAMA: Tiempo Promedio (en minutos) a la Fuente de Anticonceptivos,
 por Situación Actual de Contracepción y Residencia: Mujeres
 Casadas Actualmente entre 15-44 años de edad
 Encuesta de Prevalencia de 1979

<u>Situación de los Anticonceptivos</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
En Uso Actualmente	35.8	19.8	53.2
No Usan	30.4	20.6	45.9
Número de Casos (No ponderados)	40.4	18.5	58.2
	(845)	(495)	(350)

CUADRO 3-23

PANAMA: Tiempo que Toma para Llegar a la Fuente de los Anticonceptivos,
 Por Estado Actual de Contracepción y Residencia
 : Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 años
 Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos
 (Distribución Porcentual)

Tiempo para Llegar a la Fuente de Anticonceptivos	Todas las Mujeres			Usuarías Activas de Anticonceptivos (*)			No-Usuarías que Conocen Fuente de Anticonceptivos		
	Total	Usuarías	No Usuarías	Total	Urbana	Rural	Total	Urbana	Rural
1-15 Minutos	43.1	47.7	38.4	47.7	56.8	34.0	38.4	63.5	20.3
16-30 Minutos	29.5	30.8	28.0	30.8	34.9	24.7	28.0	26.6	29.0
31 Minutos o Más	25.3	18.9	31.9	18.9	7.8	35.8	31.9	9.4	48.1
Desconocido	2.1	2.5	1.7	2.5	0.6	5.6	1.7	0.4	2.6
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderados)	(845)	(393)	(452)	(452)	304)	(148)	(393)	(191)	(202)

(*) Excluyen a las mujeres que han sido esterilizadas quirúrgicamente.

CUADRO L 3-24

PANAMA: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años Que no Desean más Hijos y que Estan interesadas en la Esterilización Por Residencia, Paridad, Educación e Ingreso Familiar Mensual
Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos - 1979

<u>Características</u>	<u>% Interesadas en la Esterilización</u>	
TOTAL	71.9	(548)
<u>Residencia</u>		
Urbana	68.9	(272)
Rural	74.1	(276)
<u>No. de Hijos Vivos</u>		
1	63.0	(62)
2	75.7	(120)
3	76.5	(106)
4	76.8	(83)
5	78.6	(53)
6+	64.7	(124)
<u>Educación</u>		
- Primaria Completa	65.3	(191)
Primaria Completa	77.1	(166)
+ Primaria Completa	75.5	(191)
<u>Ingreso Familiar Mensual *</u>		
Primer Cuartil	74.2	(130)
Segundo Cuartil	77.2	(124)
Tercer Cuartil	79.8	(95)
Cuarto Cuartil	71.2	(85)

NOTA: Las cifras entre paréntesis son números de casos no ponderados.

* Se excluyen 71 casos con ingresos desconocidos

Cuadro 3-25

Panama: Porcentaje de Mujeres actualmente Casadas de 15-44 de Edad Que no Desean tener más hijos, Interesadas en la Esterilización y Conocen sobre la Disponibilidad de la Esterilización o Lugares Donde tienen Información sobre la Esterilización, Por Educación y Lugar de Residencia.
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

Porcentaje que Tiene Conocimientos
Sobre los Servicios de Esterilización

<u>Residencia</u>	<u>Total</u>	<u>- Primaria Completa</u>	<u>Primaria Completa</u>	<u>+Primaria Completa</u>
Total	73.3(407)	67.0 (134)	79.3(127)	74.4(146)
Urbana	75.0(193)	** (20)	83.1(53)	72.7(120)
Rural	72.2(214)	67.2(114)	77.2(74)	80.0(26)

**Menos de 25 casos

NOTA: Las cifras en paréntesis son número de casos no ponderados

CUADRO 3-26

PANAMA: Porcentaje de Mujeres actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad que no Desean más hijos, Interesadas en la Esterilización y con Conocimientos sobre la Disponibilidad de los Servicios o Lugares donde Informarse sobre la Esterilización Por Ingreso Familiar Mensual y Area de Residencia
Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos 1979

Area Residencial	Porcentaje con Conocimientos sobre las Fuentes que brindan servicios de Esterilizacion				
	Total	1er.Cuadril	2°Cuadril	3er.Cuad.	4º Cuad.
TOTAL	73.3(407)	70.9 (102)	69.3 (97)	77.3 (74)	77.5 (63)
Urbana	75.0(214)	** (13)	80.9 (50)	75.0 (51)	71.6 (55)
Rural	72.2(214)	72,9 (89)	59.6 (47)	** (23)	** (8)

** Menos de 25 casos

NOTA: Se excluyeron 71 casos de ingresos desconocidos. Las cifras entre paréntesis son número de casos no ponderados.

CUADRO 3-27

PANAMA: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad, Interesadas en la Esterilización, con Conocimientos para Obtener Información sobre los Procedimientos, por Área de Residencia y Fuente de Información
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

<u>Fuente de Información</u>	<u>Total</u>	<u>Area Residencial</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
Centro/Sub Centro de Salud	38.3	32.6	41.9
Hospital del Min/Salud	18.0	12.9	21.4
Caja de Seguro Social	10.1	17.0	5.6
Médico Privado/Clínica/Otro	6.4	12.9	2.1
Otros	0.3	0.0	0.4
No Informado	27.0	24.5	28.6
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderados)	(407)	(193)	(214)

CUADRO 3-28

PANAMA: Razones para no estar Interesadas en la Esterilización
 por Residencia: Mujeres Actualmente Casadas de 15-44
 Años que no desean Tener más Hijos.
 Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos 1979

<u>Razones</u>	<u>Total</u>	<u>Area Residencial</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
Miedo a la Operacion	32.1	26.7	36.6
No Quiere/ No le Gusta	13.9	15.8	12.2
Menopausia/Infertilidad	12.2	7.9	15.8
No esta segura de tener suficiente Hijos	8.8	17.8	1.2
Prefiere Método no Permanente	7.9	12.9	3.7
Esposo no la permite	4.9	2.0	7.3
Pienza que no Puede Embarazarse	3.8	1.0	6.1
Temor a Efectos Colaterales	3.6	5.0	2.4
Razones por Religión*	3.3	0.0	6.1
Muy Costosa	0.7	0.0	1.2
Inactiva sexualmente	0.5	1.0	0.0
Otras razones	1.4	3.0	0.0
Desconocidas	7.1	7.0	7.3
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderados)	(141)	(79)	(62)

*Incluye aquellas que aceptan todos los hijos que "Dios Manda".

CUADRO 3-29

PANAMA: Razones Para no Estar Interesadas en la Esterilizacion
 Por Educación: Mujeres actualmente Casadas de 15-44
 Años Que no Desean Tener más Hijos
 Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979
 (Distribución Porcentual)

<u>Razones</u>	<u>Total</u>	<u>-Primaria Completa</u>	<u>Primaria Completa</u>	<u>+Primaria Completa</u>
Temor a la Operación	32.1	44.1	23.9	17.6
No Desea/No le gusta	13.9	6.4	21.0	21.0
Menopausia/Infertilidad	12.2	14.1	16.5	5.1
No esta segura de tener suficientes Hijos	8.8	2.8	8.3	20.2
Prefiere Método no Permanente	7.9	2.3	11.0	15.2
Esposo no la permite	4.9	8.1	0.0	3.4
Piensa que no Puede Embarazarse	3.8	6.8	0.0	1.7
Temer a Efectos Colaterales	3.6	1.4	8.3	3.4
Razones Religiosas	3.3	4.1	2.7	2.5
Muy Costosa	0.7	1.4	0.0	0.0
Sexualmente Inactiva	0.5	0.9	0.0	0.0
Otras Razones	1.4	0.0	0.0	5.1
Desconocidas	7.1	7.7	8.3	5.1
TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderados)	(141)	(57)	(39)	(45)

*Incluye aquellas que aceptan todos los hijos que "Dios manda".

CUADRO 3-30

PANAMA: Estado de Planificación del Último Embarazo por Residencia, Edad, Paridad, Educación, Ocupación e Ingreso Familiar; Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años, Encuesta de Prevalencia de Uso de Anticonceptivos - 1979

Características	Planificado	No Planificado	No Deseado	Desconocido	Total	No. de Mujeres (No Ponderados)
Total	82.7	7.2	8.3	1.8	100.0	(1,455)
Residencia						
Urbana	81.8	8.7	7.2	2.3	100.0	(795)
Rural	83.4	5.9	9.2	1.4	100.0	(660)
Edad						
15-19	86.5	9.2	1.0	3.3	100.0	(97)
20-24	83.6	10.3	3.3	2.9	100.0	(257)
25-29	86.1	7.0	5.6	1.3	100.0	(351)
30-34	83.4	6.9	8.6	1.1	100.0	(306)
35-39	82.0	5.6	10.9	1.6	100.0	(265)
40-44	75.6	5.6	16.9	2.0	100.0	(179)
Paridad						
0	82.6	1.5	0.0	15.9	100.0	(46)
1-	91.3	6.2	1.1	1.4	100.0	(285)
2	84.8	10.6	2.8	1.8	100.0	(310)
3	89.4	4.1	5.0	1.5	100.0	(251)
4	78.3	11.0	9.5	1.3	100.0	(189)
5	79.0	6.4	12.9	1.6	100.0	(133)
6+	71.7	6.0	21.4	0.8	100.0	(241)
Educación						
-Prim. Compl.	80.5	5.4	13.3	0.8	100.0	(412)
Prim. Completa	82.5	8.2	7.6	1.7	100.0	(419)
+Prim. Compl.	84.6	7.9	4.6	2.8	100.0	(624)
Ocupación*						
Empleado	79.4	8.9	9.2	2.4	100.0	(374)
Desempleada	83.9	6.7	7.7	1.7	100.0	(1,072)
Ingreso Familiar Mensual**						
1er. Cuart.	84.7	4.9	9.4	1.0	100.0	(283)
2° Cuart.	83.7	4.6	10.4	1.3	100.0	(338)
3er. Cuart.	79.7	9.8	6.5	4.1	100.0	(272)
4° Cuart.	84.6	9.0	4.7	1.8	100.0	(309)

* No se incluyeron 9 casos cuyo estado ocupacional era desconocido.

** No se incluyeron 253 cuyo ingreso era desconocido.

CUADRO 3-31

PANAMA: Propósito del Embarazo Actual entre Mujeres actualmente Casadas de 15-44 Años, por Residencia, Edad, Paridad, Educación, Ocupación, e Ingreso Familiar Mensual
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

Características	Actual. Embarazada	Desea Embar.	No Desea Embarazo.	No Sabe o Desco- noce	Total
TOTAL	12.0	11.3	74.2	2.5	100.0 (1,528)
Residencia					
Urbana	12.5	11.1	75.4	1.1	100.0 (831)
Rural	11.7	11.4	73.2	3.8	100.0 (697)
Edad					
15-19	35.1	15.8	46.7	2.4	100.0 (117)
20-24	21.0	16.8	60.3	1.8	100.0 (283)
25-29=	12.0	13.3	71.4	3.3	100.0 (371)
30-34	8.5	11.9	76.9	2.7	100.0 (311)
35-39	5.1	7.3	86.1	1.4	100.0 (267)
40-44	1.7	3.3	91.7	3.4	100.0 (179)
Paridad					
0	48.9	33.8	15.1	2.2	100.0 (117)
1	15.3	19.6	63.0	2.1	100.0 (285)
2	9.4	13.8	74.4	2.4	100.0 (311)
3	7.3	4.2	86.5	1.9	100.0 (251)
4	6.5	7.4	80.9	5.2	100.0 (190)
5	6.4	2.7	88.1	2.7	100.0 (133)
6+	6.4	3.7	88.1	1.7	100.0 (241)
Educación					
-Primaria Completa	8.9	9.2	78.8	3.1	100.0 (422)
Primaria Completa	11.9	9.7	74.6	3.8	100.0 (434)
+Primaria Completa	14.6	14.1	70.3	1.1	100.0 (672)
Ocupación					
Empleada	9.2	16.0	74.3	0.5	100.0 (399)
Desempleada	12.7	9.8	74.4	3.2	100.0 (1,120)
Ingreso Familiar Mens.					
1er. Cuart.	12.3	11.7	71.4	4.6	100.0 (296)
2nd. Cuart.	10.1	10.5	76.4	3.1	100.0 (350)
3er. Cuart.	13.8	12.7	72.6	0.9	100.0 (284)
4to. Cuart.	12.6	12.0	74.5	0.9	100.0 (334)

NOTA: Las cifras entre paréntesis son de casos no ponderados. Para algunas de las características, el total de los casos no cuadrará con el total debido a la exclusión de los casos sin información

CUADRO 3-32

PANAMA: Porcentaje de Mujeres de 15-44 Años Que Necesitan los Servicios de Planificación Familiar por Residencia y Características Escogidas.

Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

Características	Residencia		
	Total	Urbana	Rural
<u>TOTAL</u>	12.3 (2,347)	7.7 (1,394)	17.7 (953)
<u>Edad</u>			
15-19	5.5 (520)	4.4 (337)	7.2 (183)
20-24	12.1 (459)	7.7 (276)	17.7 (183)
25-29	17.1 (457)	11.2 (283)	25.1 (174)
30-34	15.0 (379)	11.8 (225)	18.3 (154)
35-39	14.3 (309)	9.5 (170)	18.3 (139)
40-44	17.7 (223)	3.7 (103)	26.6 (120)
<u>Estado Marital</u>			
Actualmente Casada	19.3 (1,528)	13.6 (831)	24.3 (697)
Separada/Divorciada/Viuda	8.6 (246)	5.7 (158)	12.8 (88)
Nunca Casada	1.0 (573)	0.9 (405)	1.3 (168)
<u>No. de Hijos Vivos</u>			
0	1.6 (700)	1.3 (481)	2.2 (219)
1	18.3 (376)	14.2 (249)	24.7 (127)
2	15.1 (355)	10.6 (216)	20.0 (139)
3	16.7 (287)	13.9 (176)	20.2 (111)
4	21.3 (209)	14.6 (113)	27.0 (96)
5	17.1 (150)	11.3 (67)	21.0 (83)
6+	23.4 (270)	10.0 (92)	28.6 (178)
<u>Educación</u>			
-Primaria Completa	24.3 (488)	13.2 (121)	27.0 (367)
Primaria Completa	13.5 (599)	9.8 (260)	15.7 (339)
+ Primaria Completa	7.1 (1,260)	6.6 (1,013)	8.5 (247)
<u>Ocupación</u>			
Empleada	7.3 (659)	6.2 (527)	10.7 (132)
Desempleada	14.2 (1,676)	8.7 (864)	18.8 (812)
<u>Ingreso Familiar Mensual</u>			
Primer Cuartil	18.8 (427)	8.2 (92)	21.2 (335)
Segundo Cuartil	11.1 (505)	9.8 (278)	12.3 (227)
Tercer Cuartil	9.4 (421)	9.2 (327)	10.1 (94)
Cuarto Cuartil	6.7 (549)	6.0 (498)	11.4 (51)

* Que requieren servicios de Planificación Familiar se define como mujeres que actualmente no están embarazadas ni desean embarazarse, que no usan anticonceptivos por razones que no se relacionan al embarazo, baja paridad o actividad sexual.

NOTA: Cifras en paréntesis son de casos no ponderados.

** 12 casos excluidos por no saber su ocupación
 *** 445 excluidos por desconocerse el Ingreso familiar Mensual.

CUADRO 3-33

PANAMA: Distribución Porcentual de Mujeres de 15-44 Años que Necesitan los Servicios de Planificación Familiar, Por Residencia y Características Escogidas
Encuesta de Prevalencia de Uso de Anticonceptivos - 1979

Características TOTAL 313 ccssos) **	Residencia		
	Total 100.0	Urbana 33.5	Rural 66.5
<u>Edad</u>			
15-19	12.5	5.8	6.7
20-24	19.5	7.0	12.4
25-29	23.0	8.7	14.3
30-34	15.8	6.4	9.4
35-39	14.1	4.3	9.7
40-44	15.2	1.2	14.0
<u>Estado Marital</u>			
Actualmente Casada	89.9	29.2	60.7
Separada/Divorciada/Viuda	7.5	2.9	4.6
Nunca Casada	2.7	1.4	1.2
<u>No. de Hijos Vivos</u>			
0	4.9	2.5	2.4
1	21.4	10.1	11.2
2	15.8	5.8	10.0
3	13.3	6.0	7.3
4	13.2	4.1	9.1
5	8.7	2.3	6.4
6+	22.7	2.7	20.0
<u>Educación</u>			
-Primaria Completa	40.8	4.3	36.4
Primaria Completa	28.6	7.7	20.9
+ Primaria Completa	30.6	21.5	9.1
<u>Ocupación</u>			
Empleada	15.6	10.1	5.5
Desempleada	83.8	23.4	60.4
Desconocido	0.6	0.0	0.6
<u>Ingreso Familiar Mensual</u>			
Primer Cuartil	28.7	2.3	26.4
Segundo Cuartil	20.1	8.3	11.8
Tercer Cuartil	11.9	8.3	3.6
Cuarto Cuartil	12.9	10.1	2.7
Desconocido	26.4	4.6	21.9

*Que requieren servicios de Planificación Familiar se define como aquellas mujeres que actualmente no estan embarazadas, ni desean quedar embarazadas, que no usan anticonceptivos por razones que no se relacionan al embarazo, baja paridad o actividad sexual.

** Número no ponderado de mujeres del muestreo que requieren de servicios de planificación familiar.

CUADRO 4-1

PANAMA: Uso del Cuidado Prenatal Durante el Ultimo Embarazo por
 Residencia: Mujeres Actualmente Casadas de 15-44
 Años de Edad que tienen por lo Menos Un Nacimiento Vivo
 Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos - 1979
 (Distribución Porcentual)

<u>Cuidado Prenatal</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
Si	80.2	88.1	73.5
No	19.4	11.9	25.7
Desconocido	0.4	0.0	0.8
Total	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderado)	(1,413)	(763)	(650)
 <u>Fuente de Cuidado Prenatal</u>			
Hospital del M.S.	10.4	6.3	14.6
Puesto/Centro de Salud del M.S.	52.6	38.9	66.5
Médico/Clinica Privada	18.9	30.4	7.3
CSS	15.9	22.4	9.4
Otros	1.1	1.9	0.2
Desconocidos	1.1	0.1	2.2
Total	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderado)	(1,158)	(674)	(484)
 <u>Mes de Embarazo en que se recibió por primera vez el Cuidado Prenatal</u>			
- de 3 Meses	72.7	77.8	67.5
4-6 meses	23.8	19.5	28.1
7-9 meses	2.2	1.9	2.5
No recuerda	1.4	0.8	2.0
Total	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderado)	(1,158)	(674)	(484)

CUADRO 4-2

PANAMA: Lugar del Ultimo Nacimiento y Uso de los Cuidados del Postparto Durante el Primer Mes Después de Dar a Luz, por Residencia: Mujeres Actualmente Casadas, de 15-44 años con un Mínimo de un Embarazo Vivo
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

Lugar del Ultimo Nacimiento	Total	Residencia	
		Urbana	Rural
Hospital de Min/Salud	60.4	61.9	59.1
Centro de Salud MS	7.6	4.8	9.9
Médico/Clínica Privada	6.8	13.1	1.4
CSS	9.4	14.6	5.0
Partera	12.5	3.2	20.4
Otra	2.3	2.2	2.3
Desconocida	1.1	0.2	1.8
Total	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderados)	(1,413)	(763)	(650)
Seguimiento de Postparto			
Si	66.6	74.3	60.2
No	33.0	25.3	39.6
Desconocido	0.3	0.4	0.3
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No Ponderados)	(1,413)	(763)	(650)

CUADRO 4-3

PANAMA: Uso del Cuidado de Desarrollo y Crecimiento Después del Último Parto: Por Residencia: Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 años que Han tenido por los Menos un Parto Vivo
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979
(Distribución Porcentual)

<u>Cuidados de Desarrollo y Crecimiento</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
Si	88.8	93.4	85.0
No	10.6	6.0	14.5
Desconocido	0.6	0.6	0.5
Total	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderados)	(1,413)	(763)	(650)

<u>Edad de los Niños</u>			
<u>Bajo el Cuidado de Desarrollo y Crecimiento</u>			
1 mes	88.9	92.3	85.7
2 Meses	3.9	2.9	4.8
3 Meses	2.3	1.0	3.5
4 Meses	1.0	0.7	1.2
5 Meses	0.5	0.6	0.5
6+ Meses	3.1	2.3	3.8
Desconocida	0.3	0.2	0.5
Total	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No Ponderados)	(1,270)	(719)	(551)

<u>Fuente de Cuidados de Desarrollo y Crecimiento</u>			
Hospital del MS	15.3	9.6	20.6
Centro/Sub Centro MS	58.2	47.4	68.2
Clinica/Medico Priv.	12.0	21.9	2.8
CSS	13.4	19.6	7.5
Otros	1.2	1.5	1.0
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No ponderados)	(1,270)	(719)	(551)

CUADRO 4-4

PANAMA: Mes de Embarazo en que se recibió el Cuidado Pre-Natal por Fuente de Cuidado Pre Natal: Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años, Con un Mínimo de un Nacimiento Vivo.

Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

<u>Meses de Embarazo</u>	<u>Fuente de Cuidado Pre Natal</u>					
	Total	Hosp. M/S	Centro/Sub Centro de Salud M.S	Privado	CSS	Otro
- 3 Meses	72.7	70.5	66.7	83.1	82.9	61.5
4-6 Meses	23.8	26.3	29.3	13.8	15.8	23.1
7-9 Meses	2.2	0.8	2.9	2.4	0.8	0.0
No Recuerda	1.4	2.3	1.1	0.8	0.6	15.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de Casos No Ponderados	(1,158)	(110)	(585)	(231)	(205)	(27)

CUADRO 4-5

PANAMA: Uso del Cuidado Prenatal Durante el Ultimo Embarazo
 Por Características Escogidas: Mujeres
 Actualmente Casadas de 15-44 Años, que han tenido
 Por lo Menos un Nacimiento Vivo

Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979
 (Distribución Porcentual)

<u>Características</u>	<u>Total</u>	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>Desco- nocado</u>
Total	100.0	80.2	19.4	0.4
<u>Educación</u>				
<Primar. Completa	100.0	68.8	30.6	0.7
Primar. Completa	100.0	80.2	19.3	0.5
>Primar. Completa	100.0	90.0	9.8	0.2
<u>Ingreso</u>				
1er. Cuartil	100.0	70.6	27.7	1.7
2ndo. Cuartil	100.0	84.6	15.1	0.3
3er. Cuartil	100.0	85.4	14.6	0.0
4to. Cuartil	100.0	88.8	11.2	0.0
<u>Ocupación</u>				
Actualmente Trabaja	100.0	87.5	12.5	0.0
No Trabaja	100.0	78.0	21.4	0.6

N = 1,413

CUADRO 4-6

PANAMA: Uso del Cuidado Puerperio Después del Último Nacimiento por Características Escogidas: Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 años, que han tenido por lo Menos un Nacimiento Vivo

Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979
(Distribución Porcentual)

<u>Características</u>	<u>Total</u>	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>Desco- nocado</u>
Total	100.0	66.6	33.0	0.3
<u>Educación</u>				
<Primar. Completa	100.0	55.3	44.7	0.0
Primar. Completa	100.0	61.8	37.3	0.9
>Primar. Completa	100.0	80.5	19.4	0.0
<u>Ingreso</u>				
1er. Cuartil	100.0	51.0	48.6	0.3
2do. Cuartil	100.0	68.8	30.5	0.7
3er. Cuartil	100.0	75.1	24.7	0.3
4to. Cuartil	100.0	80.1	19.9	0.0
<u>Ocupación</u>				
Actualmente Trabaja	100.0	77.8	22.0	0.2
No. Trabaja	100.0	63.2	36.4	0.4

N = 1,413

CUADRO 4-7

PANAMA: Uso del Cuidado de Desarrollo y Crecimiento Después del Último Nacimiento Vivo por Características Escogidas: Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años, que han tenido por lo Menos un Nacimiento Vivo

Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979
(Distribución Porcentual)

<u>Características</u>	<u>Total</u>	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>Desco- nocio</u>
Total	100.0	88.8	10.6	0.6
<u>Educación</u>				
<Primar. Completa	100.0	80.2	19.3	0.5
Primar. Completa	100.0	87.5	11.5	1.0
>Primar. Completa	100.0	97.4	2.4	0.3
<u>Ingreso</u>				
1er. Cuartil	100.0	82.4	17.6	0.0
2ndo, Cuartil	100.0	92.4	6.6	1.1
3er. Cuartil	100.0	92.0	7.7	0.3
4to. Cuartil	100.0	93.9	5.8	0.2
<u>Ocupación</u>				
Actualmente Trabaja	100.0	93.5	6.1	0.4
No Trabaja	100.0	87.4	11.9	0.6

N = 1,413

CUADRO 4-8

PANAMA: Uso de los Servicios de Salud Reproductiva Durante el Último Embarazo: Mujeres Casadas de 15-44 años, que Tienen por lo Menos un Nacimiento Vivo, por Residencia.
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

<u>Tipo de Cuidado</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
	6.2	2.8	9.0
Prenatal Solamente	3.3	2.2	4.2
Prenatal y Postpartum Solamente	1.1	1.3	1.0
Prenatal y Désa. y Crecimiento	16.0	16.2	15.8
Des. y Crecimiento Solamente	7.9	4.4	10.8
Des. y Crec - Postpartum Solamente	5.2	4.3	5.9
Postpartum Solamente	0.6	0.3	0.8
Todos	59.8	68.4	52.5
Total	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No Ponderados)	(1,413)	(763)	(650)

CUADRO 4-9

PANAMA: Uso de los Cuidados Prenatal, Puerperio y Desarrollo y Crecimiento Durante el Ultimo Embarazo: Mujeres Actualmente Casadas, de 15-44 años, que tienen por los Menos un Nacimiento Vivo
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

<u>Características</u>	<u>Porcentaje Usan Los 3 Servicios</u>	<u>Porcentaje No Usan Los Servicios</u>
Total	59.8	6.2
<u>Residencia</u>		
Urbana	68.4	2.8
Rural	52.5	9.0
<u>Educación</u>		
< Primar. Completa	47.3	11.9
Primar. Completa	54.3	6.7
> Primar. Completa	75.0	0.8
<u>Ocupación</u>		
Actualmente Trabajan	73.2	3.4
No Trabajan	55.5	6.9
<u>Número de Hijos Vivos</u>		
0	50.0	50.0
1	64.8	4.5
2	66.9	3.1
3	58.4	4.6
4	56.2	9.2
5	61.4	1.8
6+	50.4	12.2
<u>Ingreso Familiar Mensual</u>		
1er. Cuartil	45.6	11.6
2do. Cuartil	62.2	2.5
3er. Cuartil	67.1	4.2
4to. Cuartil	74.5	2.9
<u>Lugar del Ultimo Parto Vivo</u>		
Privado/Hospital/Clinica	83.0	1.0
CSS	70.7	0.8
MS. Hospital/Centro de Salud	63.8	2.3
Otro	43.9	23.8
Partera	22.9	30.2
<u>Edad de la Encuestada</u>		
15-19	52.9	5.0
20-24	60.6	4.5
25-29	66.9	4.1
30-34	66.1	6.8
35-39	58.2	5.6
40-44	46.4	10.9

N = 1, 413

CUADRO 4-10

PANAMA: Porcentaje de Mujeres de 15-44 Años que Han Tenido Por lo Menos un Aborto, Espontáneo o Inducido, por Estado Marital y por Residencia
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

<u>Marital Status</u>	<u>Total</u>	<u>Residence</u>	
		<u>Urban</u>	<u>Rural</u>
Married, Consensual Union	19.7 (1,528)	21.2 (831)	18.5 (697)
Separated/Divorced/ Widowed	17.9 (246)	17.8 (158)	17.9 (88)
Never Married	0.1 (573)	0.1 (405)	0.0 (168)
TOTAL	13.2 (2,347)	12.6 (1,394)	13.9 (953)

NOTE: Figures in the parentheses are unweighted number of cases.

CUADRO 4-11

PANAMA: Porcentaje de Mujeres de 15-44 años que han Tenido por lo Menos un Aborto, Espontáneo o Inducido, que Recibieron Atención Médica, Después del Aborto más Reciente, por Residencia.
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

<u>Residencia</u>	<u>% Recibió Atención Médica</u>	<u>Porcentaje Hospitalizado**</u>	<u>No. de Casos (No ponderados)</u>
TOTAL	73.8	61.3	(350)
Urbana	79.6	66.8	(206)
Rural	67.6	55.5	(144)

* Se excluyen a las mujeres que no indicaron si tuvieron o no complicaciones.

** Hospitalizada se define como haber pasado por lo menos una (1) noche en una instalación médica. Se excluyeron a 85 mujeres que no indicaron si fueron hospitalizadas o no.

CUADRO 4-12

PANAMA: Lugar donde se Atendieron a las Mujeres de 15-44
Años con Complicaciones después de un Aborto
Reciente, Espontáneo o Inducido, por Residencia.
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

<u>Lugar Donde fue Atendida</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
Hospital	57.9	53.6	63.2
Centro/Sub Centro Salud	20.9	18.5	23.9
CSS	10.6	12.3	8.5
Clinica Priv.	9.5	13.7	4.3
Otros	0.5	0.9	0.0
No Especif.	0.5	0.9	0.0
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No Ponderados)	(261)	(164)	(97)

CUADRO 4-13

PANAMA: Porcentaje de Niños de 1-5 años que Reciben
 Inmunización Completa de BCG, Polio, DPT y de
 Sarampión, por Residencia e Ingresos
 Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

Inmuniza- ciones	Total	Residencia		Ingreso Familiar Mensual*			
		Urbana	Rural	1er.	2do.	3ro.	4to.
BCG	55.3	62.1	50.8	53.6	56.7	64.5	63.0
Polio	62.8	66.8	60.0	57.9	65.5	70.7	65.2
DPT	61.0	66.9	57.1	57.0	60.5	72.0	65.1
Sarampión	67.3	72.6	64.0	63.8	70.4	76.3	69.8

N = 1,931

* Por Cuartiles

CUADRO 4-14

PANAMA: Porcentaje de Niños Menores de 6 años que Recibieron
Inmunización anti-polio, por Residencia,
Edad y Número de Dosis

Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

Residencia y Edad del Niño	Número de Dosis					Refuerzo	Descon.	Inmuniz. Completa*	No. de Casos (No. Pond.)
	Total	0	1	2	3				
<u>Urbana</u>	<u>100.0</u>	<u>6.6</u>	<u>10.1</u>	<u>9.8</u>	<u>24.2</u>	<u>35.0</u>	<u>14.4</u>	<u>59.2</u>	<u>(1,184)</u>
<1 Año	100.0	21.2	30.9	10.6	14.3	14.3	8.8	28.6	(217)
1-5 Años	100.0	3.4	5.5	9.7	26.7	40.1	14.6	66.8	(954)
Desconocido	**	**	**	**	**	**	**	**	(13)
<u>Rural</u>	<u>100.0</u>	<u>9.9</u>	<u>12.9</u>	<u>8.9</u>	<u>24.3</u>	<u>27.7</u>	<u>16.4</u>	<u>52.0</u>	<u>(1,215)</u>
<1 Año	100.0	19.7	28.3	18.4	15.7	4.5	13.5	20.2	(223)
1-5 Años	100.0	7.7	9.5	6.8	26.6	33.4	16.1	60.0	(977)
Desconocidos	**	**	**	**	**	**	**	**	(15)
<u>Total</u>	<u>100.0</u>	<u>8.6</u>	<u>11.8</u>	<u>9.3</u>	<u>24.2</u>	<u>30.6</u>	<u>15.6</u>	<u>54.8</u>	<u>(2,399)</u>
<1 Año	100.0	20.3	29.3	15.3	15.1	8.4	11.6	23.5	(440)
1-5 Años	100.0	5.9	7.9	8.0	26.7	36.1	15.5	62.8	(1,931)
Desconocido	100.0	4.2	4.2	4.2	0.0	0.0	87.4	0.0	(28)

*Tres o más dosis
**Menos de 25 casos

CUADRO 4-15

PANAMA: Porcentaje de Niños Menores de 6 Años de Edad
Inmunizados contra la Polio, por Ingreso
Familiar Mensual, Edad y Número de Dosis
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

Ingreso Familiar Mensual y Edad del Niño	Número de Dosis						Desc.	Completa ^a Inmunizacion*	No. de Casos (No Pond.)
	Total	0	1	2	3	Refuerz.			
<u>1er. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>13.3</u>	<u>16.6</u>	<u>8.4</u>	<u>25.7</u>	<u>24.4</u>	<u>11.6</u>	<u>50.1</u>	<u>(482)</u>
<1 Año	100.0	26.0	34.6	14.8	13.5	2.5	8.6	16.0	(87)
1-5 Años	100.0	10.7	12.8	7.1	28.5	29.4	11.5	57.9	(392)
Descon.	**	**	**	**	**	**	**	**	(3)
<u>2do. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>4.5</u>	<u>13.3</u>	<u>9.5</u>	<u>26.9</u>	<u>31.1</u>	<u>14.8</u>	<u>58.0</u>	<u>(532)</u>
<1 Año	100.0	10.1	36.1	14.5	19.7	6.8	12.8	26.5	(89)
1-5 Años	100.0	3.5	8.7	8.6	28.9	36.6	13.8	65.5	(436)
Descon.	**	**	**	**	**	**	**	**	(7)
<u>3er. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>8.4</u>	<u>8.4</u>	<u>10.8</u>	<u>23.5</u>	<u>38.3</u>	<u>10.6</u>	<u>61.8</u>	<u>(386)</u>
<1 Año	100.0	26.2	30.1	14.3	15.0	11.2	3.3	26.2	(66)
1-5 Años	100.0	4.7	3.8	10.2	25.8	44.9	10.6	70.7	(314)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	**	**	(6)
<u>4to. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>6.1</u>	<u>10.5</u>	<u>8.4</u>	<u>22.8</u>	<u>35.9</u>	<u>16.2</u>	<u>58.7</u>	<u>(403)</u>
<1 Año	100.0	14.9	29.9	10.3	20.1	16.7	8.1	36.8	(81)
1-5 Años	100.0	4.0	5.7	8.1	23.9	41.3	17.0	65.2	(317)
Desconocido	**	**	**	**	**	**	**	**	(5)

* Tres o más dosis
** Menos de 25 casos

CUADRO 4-16

PANAMA: Porcentaje de Niños Menores de Seis Años de Edad que han recibido Vacunas BCG, por Residencia, Edad y Número de Dosis
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

Residencia y Edad del Niño	Número de Dosis					Completa Inmunización*	Num. de Casos (No. Pond.)
	Total	0	1	Refuer.	Descon.		
<u>Urbana</u>	<u>100.0</u>	<u>25.4</u>	<u>34.4</u>	<u>22.0</u>	<u>18.2</u>	<u>56.4</u>	<u>(1,184)</u>
<1 Año	100.0	55.3	26.7	7.8	10.1	34.5	(217)
1-5 Años	100.0	19.0	36.6	25.5	19.0	62.1	(954)
Desconocido	**	**	**	**	**	**	(13)
<u>Rural</u>	<u>100.0</u>	<u>31.9</u>	<u>37.1</u>	<u>10.1</u>	<u>20.8</u>	<u>47.2</u>	<u>(1,215)</u>
<1 Año	100.0	46.2	32.3	2.2	19.3	34.5	(223)
1-5 Años	100.0	29.1	38.8	12.0	20.2	50.8	(977)
Desconocido	**	**	**	**	**	**	(15)
<u>Total</u>	<u>100.0</u>	<u>29.3</u>	<u>36.0</u>	<u>14.8</u>	<u>19.8</u>	<u>50.8</u>	<u>(2,399)</u>
<1 Año	100.0	49.8	30.1	4.5	15.6	34.6	(440)
1-5 Años	100.0	25.0	37.9	17.4	19.7	55.3	(1,931)
Desconocido	100.0	4.2	0.0	4.2	91.6	4.2	(28)

*Uno o dos dosis
**Menos de 25 casos

CUADRO 4-17

PANAMA: Porcentaje de Niños Menores de 6 Años de Edad
 Vacunados con BCG, por Ingreso Familiar
 Mensual, Edad y Número de Dosis
 Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

Ingreso Familiar Mensual y Edad del Niño.	Número de Dosis					Completa Immunización*	Num. Casos (No. Pond.)
	Total	0	1	Refuer.	Descon.		
<u>1er. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>35.0</u>	<u>36.0</u>	<u>14.6</u>	<u>14.4</u>	<u>50.6</u>	<u>(482)</u>
<1 Año	100.0	50.7	37.0	1.2	11.1	38.2	(87)
1-5 Años	100.0	31.9	36.0	17.6	14.5	53.6	(392)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	(3)
<u>2nd. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>26.7</u>	<u>38.6</u>	<u>14.7</u>	<u>20.1</u>	<u>53.3</u>	<u>(532)</u>
<1 Año	100.0	40.4	35.1	5.0	19.5	40.1	(89)
1-5 Años	100.0	24.4	40.1	16.6	18.9	56.7	(436)
Desconoc.	**	**	**	**	**	*	(7)
<u>3er. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>25.4</u>	<u>41.9</u>	<u>17.1</u>	<u>15.6</u>	<u>59.0</u>	<u>(386)</u>
<1 Año	100.0	49.8	35.9	2.6	11.7	38.5	(66)
1-5 Años	100.0	20.6	43.9	20.6	14.8	64.5	(314)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	(6)
<u>4to Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>23.5</u>	<u>36.6</u>	<u>21.2</u>	<u>18.7</u>	<u>57.8</u>	<u>(403)</u>
<1 Año	100.0	50.0	31.6	9.2	9.2	40.8	(81)
1-5 Años	100.0	17.1	38.4	24.6	20.0	63.0	(317)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	(5)

* Dos o mas dosis
 ** Menos de 25 casos

CUADRO 4-18

PÁNAMA: Porcentaje de Niños Menores de 6 Años de Edad
 Vacunados con DEPT, por Residencia, Edad y
 Número de Dosis
 Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

Residencia y Edad del Niño	Número de Dosis					Ref.	Descon.	Completa Inmunización*	No. de Casos (No Pond.)
	Total	0	1	2	3				
Urbana	<u>100.0</u>	<u>9.1</u>	<u>8.2</u>	<u>8.4</u>	<u>25.7</u>	<u>33.4</u>	<u>15.2</u>	<u>59.1</u>	<u>(1,184)</u>
<1 Año	100.0	30.0	20.7	12.0	17.1	11.5	8.8	28.6	(217)
1-5 Años	100.0	4.4	5.5	7.7	28.0	38.9	15.6	66.9	(954)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	**	**	(13)
Rural	<u>100.0</u>	<u>14.1</u>	<u>9.8</u>	<u>9.1</u>	<u>24.3</u>	<u>25.4</u>	<u>17.3</u>	<u>49.7</u>	<u>(1,215)</u>
<1 Año	100.0	30.5	21.1	13.5	18.4	2.2	14.3	20.6	(223)
1-5 Años	100.0	10.4	7.3	8.3	26.0	31.1	16.9	57.1	(977)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	**	**	(15)
Total	<u>100.0</u>	<u>12.1</u>	<u>9.2</u>	<u>8.8</u>	<u>24.8</u>	<u>28.6</u>	<u>16.5</u>	<u>53.4</u>	<u>(2,399)</u>
<1 Año	100.0	30.3	20.9	12.9	17.9	5.9	12.1	23.8	(440)
1-5 Años	100.0	3.0	6.5	8.0	26.8	34.2	16.4	61.0	(1,931)
Desconoc.	100.0	7.0	4.2	0.0	0.0	0.0	88.8	0.0	(28)

**Tres o más dosis
 ***Menos 25 casos

CUADRO 4-19

PANAMA: Porcentaje de Niños Menores de 6 años de Edad que
 Recibieron Vacunación DPT, Por Ingreso
 Familiar Mensual, Edad y Número de Dosis
 Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

Ingreso Familiar Mensual y por Edad del Niño	Número de Dosis					Refuer.	Descon.	Inmuniz. Completa*	No. de Caso (No. Ponder)
	Total	0	1	2	3				
<u>1er. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>16.3</u>	<u>12.5</u>	<u>9.4</u>	<u>24.1</u>	<u>25.4</u>	<u>12.3</u>	<u>49.5</u>	(482)
<1 Año	100.0	36.7	22.2	13.6	14.4	2.5	10.7	16.9	(87)
1-5 Años	100.0	12.0	10.5	8.6	26.4	30.6	11.9	57.0	(392)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	**	**	(3)
<u>2do. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>9.5</u>	<u>10.3</u>	<u>10.2</u>	<u>24.8</u>	<u>29.4</u>	<u>15.8</u>	<u>54.2</u>	(532)
<1 Año	100.0	25.6	21.5	10.0	21.5	6.8	14.5	28.3	(89)
1-5 Años	100.0	6.4	8.0	10.4	26.0	34.5	14.7	60.5	(436)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	**	**	(7)
<u>3er. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>10.8</u>	<u>6.8</u>	<u>8.4</u>	<u>29.3</u>	<u>33.7</u>	<u>11.0</u>	<u>63.0</u>	(386)
<1 Año	100.0	35.0	19.0	15.0	21.5	5.3	3.3	26.8	(66)
1-5 Años	100.0	5.5	4.3	7.2	31.5	40.5	11.0	72.0	(314)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	**	**	(6)
<u>4to. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>9.6</u>	<u>8.1</u>	<u>7.3</u>	<u>24.1</u>	<u>34.4</u>	<u>16.5</u>	<u>58.5</u>	(403)
<1 Año	100.0	20.1	20.7	13.7	23.6	12.7	9.2	36.3	(81)
1-5 Años	100.0	6.7	5.0	5.7	24.6	40.5	17.5	65.1	(317)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	**	**	(5)

*Tres o más dosis

** Menos de 25 casos

CUADRO 4-20

PANAMA: Porcentaje de Niños Menores de 6 Años de Edad
Que han sido Vacunados contra la Alfombrilla
Por residencia, Edad y Número de Dosis
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

Residencia y Edad del Niño	Total	Número de Dosis				Inmuniz. Completa*	No.de Casos (No. Pond.)
		0	1	Refuer.	Desconoc.		
Urbana	<u>100.0</u>	<u>19.5</u>	<u>39.9</u>	<u>23.1</u>	<u>17.6</u>	<u>63.0</u>	<u>(1,184)</u>
<1 Año	100.0	59.9	18.4	6.0	15.7	24.4	(217)
1-5 Años	100.0	10.5	45.3	27.3	17.0	72.6	(954)
Descon.	**	**	**	**	**	**	(13)
Rural	<u>100.0</u>	<u>25.2</u>	<u>45.3</u>	<u>10.2</u>	<u>19.3</u>	<u>55.5</u>	<u>(1,215)</u>
<1 Año	100.0	60.1	20.6	1.3	17.9	21.9	(223)
1-5 Años	100.0	17.4	51.6	12.4	18.6	64.0	(977)
Descon.	**	**	**	**	**	**	(15)
Total	<u>100.0</u>	<u>22.9</u>	<u>43.1</u>	<u>15.3</u>	<u>18.6</u>	<u>58.4</u>	<u>(2,399)</u>
<1 Año	100.0	60.0	19.8	3.2	17.0	23.0	(440)
1-5 Años	100.0	14.6	49.0	18.3	18.0	67.3	(1,931)
Desconoc.	100.0	11.2	0.0	0.0	88.8	0.0	(28)

* Uno/Dos dosis

** Menos de 25 casos

CUADRO 4-21

PANAMA: Porcentaje de Niños Menores de 6 Años de Edad
Inmunizados contra la Alfombrilla por
Ingreso Familiar Mensual, Edad y Número de Dosis
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

Ingreso Familiar Mensual y Edad del Niño	Número de Dosis					Inmuniz. Completa*	No. de Casos (No Ponderado)
	Total	0	1	Refuerz.	Descon.		
<u>1er. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>29.7</u>	<u>40.6</u>	<u>14.8</u>	<u>14.9</u>	<u>55.4</u>	<u>(482)</u>
<1 Año	100.0	67.5	17.7	1.2	13.6	18.9	(87)
1-5 Años	100.0	21.7	45.9	17.9	14.5	63.8	(392)
Descon.	**	**	**	**	**	**	(3)
<u>2do. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>19.9</u>	<u>45.4</u>	<u>16.0</u>	<u>18.7</u>	<u>61.4</u>	<u>(532)</u>
<1 Año	100.0	59.0	18.7	3.6	18.7	22.3	(89)
1-5 Años	100.0	12.1	51.6	18.8	17.5	70.4	(436)
Descon.	**	**	**	**	**	**	(7)
<u>3er. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>22.0</u>	<u>46.6</u>	<u>18.0</u>	<u>13.4</u>	<u>64.6</u>	<u>(386)</u>
<1 Año	100.0	69.4	15.0	1.3	14.3	16.3	(66)
1-5 Años	100.0	12.1	54.4	21.9	11.5	76.3	(314)
Desconocido	**	**	**	**	**	**	(6)
<u>4to. Cuartil</u>	<u>100.0</u>	<u>17.7</u>	<u>41.3</u>	<u>21.9</u>	<u>19.1</u>	<u>63.2</u>	<u>(403)</u>
<1 Año	100.0	44.8	35.6	5.8	13.9	41.4	(81)
1-5 Años	100.0	10.7	43.4	26.4	19.5	69.8	(317)
Desconoc.	**	**	**	**	**	**	(5)

*Tres o más dosis

**Menos de 25

CUADRO 4-22

PANAMA: Porcentaje de Niños Que Han Sido Reforzados con
Dosis de BCG, DPT, Polio y Alfombrillas
por Edad y Residencia
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

Residencia y Edad del Niño	REFUERZOS				No. de Casos (No Pond.)
	BCG	Polio	DPT	Alfombrilla	
<u>Urbana</u>	<u>22.0</u>	<u>35.0</u>	<u>33.4</u>	<u>23.1</u>	<u>(1,184)</u>
<1 Año	7.8	14.3	11.5	6.0	(217)
1-5 Años	25.5	40.1	38.9	27.3	(954)
Desconoc.	*	*	*	*	(13)
<u>Rural</u>	<u>10.1</u>	<u>27.7</u>	<u>25.4</u>	<u>10.2</u>	<u>(1,215)</u>
<1 Año	2.2	4.5	2.2	1.3	(223)
1-5 Años	12.0	33.4	31.1	12.4	(977)
Desconoc.	*	*	*	*	(15)
<u>Total</u>	<u>14.8</u>	<u>30.6</u>	<u>28.6</u>	<u>15.3</u>	<u>(2,399)</u>
<1 Año	4.5	8.4	5.9	3.2	(440)
1-5 Años	17.4	36.1	34.2	18.3	(1,931)
Desconoc.	4.2	0.0	0.0	0.0	(28)

*Menos de 25 casos

CUADRO 4-23
 PANAMA: Porcentaje de Niños Que Han Sido Reforzados con
 Dosis de BCG, DPT, y Vacunas de Alfombrillas
 por Edad y Residencia
 Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

Ingreso Familiar Mensual y Edad del Niño	Refuerzos				No. de Casos (No Pond.)
	BCG	Polio	DPT	Alfombrilla	
<u>1er. Cuartil</u>	<u>14.6</u>	<u>24.4</u>	<u>25.4</u>	<u>14.8</u>	(482)
<1 Año	1.2	2.5	2.5	1.2	(87)
1-5 Años	17.6	29.4	30.6	17.9	(392)
Desconocido	*	*	*	*	(3)
<u>2do. Cuartil</u>	<u>14.4</u>	<u>31.1</u>	<u>29.4</u>	<u>16.0</u>	(532)
<1 Año	5	6.8	6.8	3.6	(89)
1-5 Años	16.6	36.6	34.5	18.8	(436)
Desconoc.	*	*	*	*	(7)
<u>3er. Cuartil</u>	<u>17.1</u>	<u>38.3</u>	<u>33.7</u>	<u>18.0</u>	(386)
<1 Año	2.6	11.2	5.3	1.3	(66)
1-5 Años	20.6	44.9	40.5	21.9	(314)
Desconoc.	*	*	*	*	(6)
<u>4to. Cuartil</u>	<u>21.2</u>	<u>35.9</u>	<u>34.4</u>	<u>21.9</u>	(403)
<1 Año	9.2	16.7	12.7	5.8	(81)
1-5 Años	24.6	41.3	40.5	26.4	(317)
Desconocido	*	*	*	*	(5)

*Menos de 25 casos

CUADRO 4-24

PANAMA: Porcentaje de Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años, Interesadas en Recibir los Servicios de Salud Primarios de Personal paramédico Capacitado en la Comunidad, por Residencia, Edad, Educación, Ocupación, Ingreso Familiar Mensual y Uso Actual de Anticonceptivos
Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos - 1979

<u>Características</u>	<u>Porcentaje Interesadas</u>				<u>TOTAL</u>
	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>No Saben</u>	<u>Descon.</u>	
<u>TOTAL</u>	65.1	25.8	8.1	1.0	100.0 (1,528)
<u>Residencia</u>					
Urbana	59.3	33.1	7.3	0.3	100.0 (831)
Rural	70.0	19.5	8.9	1.6	100.0 (697)
<u>Edad</u>					
15-19	67.6	22.7	9.2	0.5	100.0 (117)
20-24	62.9	28.4	8.3	0.4	100.0 (283)
25-29	68.7	22.8	7.2	1.4	100.0 (371)
30-34	63.5	26.5	9.3	0.7	100.0 (311)
35-39	62.5	30.6	6.5	0.4	100.0 (267)
40-44	65.9	22.2	9.5	2.4	100.0 (179)
<u>Educación</u>					
<Primar. Completa	69.2	20.0	9.9	0.8	100.0 (422)
Primar Completa	65.7	24.1	8.6	1.7	100.0 (434)
>Primar Completa	61.4	31.7	6.4	0.6	100.0 (672)
<u>Ocupación**</u>					
Empleada	59.7	34.2	5.9	0.3	100.0 (399)
Desempleada	67.0	23.1	8.7	1.2	100.0 (1,120)
<u>Ingreso Fam. Mensual **</u>					
1r. Cuartil	66.8	19.6	11.5	2.2	100.0 (296)
2o. Cuartil	68.8	22.1	7.9	1.2	100.0 (350)
3r. Cuartil	60.4	32.1	7.3	0.3	100.0 (284)
4o. Cuartil	57.4	35.9	6.4	0.3	100.0 (334)
<u>Uso de Anticonp.</u>					
Usan	63.3	27.4	7.9	1.4	100.0 (936)
No Usan	67.8	23.4	8.5	0.3	100.0 (592)

*Excluye 9 casos cuyo status se desconoce

**Excluye 264 casos cuyo status se desconoce.

NOTA: Las cifras en parentesis se refiere a casos no ponderados.

CUADRO 4-25

PANAMA: Mujeres Actualmente Casadas de 15-44 Años de Edad,
 Interesadas en Recibir los Servicios de Salud de
 Personal Paramédico Capacitado dentro de la Comunidad
 Por Cuidado de Preferencia y Residencia
 Encuesta de Prevalencia del Uso de Anticonceptivos 1979

<u>Fuente de Cuidado Preferido</u>	<u>Total</u>	<u>Residencia</u>	
		<u>Urbana</u>	<u>Rural</u>
Farmacia	29.8	47.9	16.6
Auxiliar de Enf.	22.0	20.8	22.9
Amigo/Familiar	10.8	9.6	11.6
Trabajador de Salud	9.6	5.7	12.5
Curandero	9.4	2.1	14.7
Partera Empírica	5.2	0.8	8.3
Almacen(Tienda)	1.1	0.8	1.4
Otro	0.6	0.8	0.5
No Hay Preferencia	6.8	8.3	5.7
No Especificado	4.7	3.2	5.7
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (Sin Ponderar)	(976)	(493)	(483)

CUADRO 4-26

PANAMA: Razones Por no Estar Interesadas en Recibir los
 Servicios de Salud de Personal Paramédico Capacitado
 Dentro de la Comunidad, por Residencia: Mujeres
 Actualmente Casadas de 15-44 Años
 Encuesta de Prevalencia de Anticonceptivos 1979
 (Distribución Porcentual)

Razón Por No Estar Interesadas	Total	Residencia	
		Urbana	Rural
No Confían en Personal paramédico	82.6	81.4	84.5
Prefieren Médico/Clinica Hospital	9.9	12.8	5.6
Otros	1.5	1.7	1.2
No especificado	6.0	4.1	8.7
TOTAL	100.0	100.0	100.0
Número de Casos (No Ponderados)	(417)	(274)	(143)

ENCUESTA DE PLANIFICACION FAMILIAR
Y SALUD MATERNO INFANTIL
REPUBLICA DE PANAMA-1979

ANEXO

COMUNICACIONES PARA LA PLANIFICACION
FAMILIAR

Alcance de los Mensajes de Planificación Familiar
A través de los Medios Masivos de Comunicación.
 (Cuadro 5-1)

La gran mayoría de mujeres en edad fértil han visto u oído algún mensaje sobre planificación familiar (PF) a través de los medios masivos. Es notable que hay poca diferencia entre el porcentaje para la población urbana (87%) y la población rural (84 por ciento).

El medio de mayor alcance ha sido el afeche, el cual 66 por ciento informaron haber visto. Sigue la radio, que ha alcanzado 47 por ciento con mensajes de PF. Es notable que la exposición es igual o aún mayor en áreas rurales que urbanas para estos dos medios. Un tercer medio que ha alcanzado un porcentaje sustancial (42 por ciento) son los folletos de PF.

Sigue, en orden de importancia, mensajes de televisión, aunque en este caso se encuentra una diferencia marcada entre el área urbana (43 por ciento) y la rural (9 por ciento). Esto se debe en parte al acceso limitado que la población rural tiene a la televisión, como se puede ver más detalladamente en el Cuadro 5-2. Los periódicos, los teatros y el cine han sido canales menos utilizados o los menos eficaces para llegar a la población, ya que el porcentaje alcanzado ha sido apenas 20 y 15 por ciento, respectivamente.

Acceso a Radio y Televisión Según Lugar de Residencia, y Exposición a los Mensajes de P.F.
 (Cuadro 5-2).

La gran mayoría de las mujeres entrevistadas tienen una radio que escuchan (80 por ciento) o la pueden escuchar en otro lugar (4 por ciento). El porcentaje con acceso a radio es un poco más alto en áreas urbanas que en rurales.

Sin embargo, entre las que pueden escuchar radio, el porcentaje que ha escuchado un mensaje de PF por radio es más alto entre la población rural (62 por ciento) que entre la urbana (46 por ciento).

Para la población urbana, el porcentaje que tiene televisión y la ve (83 por ciento) es casi igual al porcentaje que tiene radio. En cambio, solamente una

cuarta parte (26 por ciento) de la población rural tiene televisión, aunque otro 6 por ciento puede verla en otro lugar. Esta comparación explica en parte las diferencias urbanas/rurales encontradas en el cuadro 1 en cuanto al alcance de televisión con mensajes de PF. Sin embargo, no es la única explicación, porque si se examinan sólo aquellas personas que ven televisión, el porcentaje que ha visto un mensaje de PF por televisión es mayor para el área urbana (50 por ciento) que rural (30 por ciento).

Lo que estas cifras no nos indican es la cantidad de tiempo que escuchan la radio o que ven la televisión en cada área, lo que podría explicar las diferencias en cuanto a exposición a los mensajes de PF.

Ultima Vez que Oyo un Mensaje de PF Por Radio
(Cuadro 5-3).

Los datos sufieren que actualmente la gente no está expuesta a mensajes de PF por radio con frecuencia; apenas 14 por ciento informaron haber oído un mensaje de PF "hoy" (4 por ciento) o "ayer" (10 por ciento). De hecho, la mayoría o no han escuchado un mensaje de PF por mas de un mes (23 por ciento), o no recuerdan cuando escucharon el último mensaje de PF (29 por ciento).

Tema del Mensaje de PF que Oyó por Radio (entre la
que Oyeron un Mensaje de PF por Radio) (Cuadro 5-4)

El hecho que la mayoría de "oyentes" no han oído un mensaje de PF por más de un mes (o no recuerdan cuando fue la última vez) seguramente influye en los hallazgos de este cuadro. Es bastante alto el porcentaje que no recuerdan el tema del mensaje que oyeron (43 por ciento).

Entre los que si recordaron el mensaje, 19 por ciento mencionaro algo relacionado con la paternidad responsable, 16 por ciento dieron un tema general de PF y 13 por ciento mencionaron específicamente el Centro de Salud como fuente de servicios. Un porcentaje menor mencionó control prenatal, en conexión con la PF o solo (6 por ciento) y 4 por ciento dieron otras respuestas. Hubo una diferencia en cuanto a los temas recordados por la población urbana y la rural.

Tema del Mensaje de PF que Vió por Televisión (entre los que vieron un mensaje de PF por TV (Cuadro 5-5).

Igual que en el caso de la radio, el porcentaje que no recordaron el tema del mensaje por televisión fue alto (47 por ciento). Las personas mencionaron los mismos temas para TV que para radio: Planificación familiar en general (18 por ciento), paternidad responsable (17 por ciento), el centro de salud (13 por ciento), y control prenatal (2 por ciento). También unas personas mencionaron algo sobre el funcionamiento de las pastillas (2 por ciento) y otros temas (2 por ciento).

Las respuestas a estas preguntas sobre los temas de los mensajes de PF por radio y TV son de una naturaleza general y con un porcentaje alto de "no recuerda" en comparación con encuestas parecidas realizadas en El Salvador y Guatemala. Tres posibles explicaciones son:

- 1) Que los mensajes de Panamá tienen verdaderamente un contenido más general que en los otros dos países
- 2) Que los mensajes se pasan con menos frecuencia, así que la gente sólo se recuerda de los aspectos generales
- 3) Que hubo menos énfasis en el estudio de Panamá para sondear, con el propósito de obtener respuestas más concretas a esta pregunta.

Lugar Donde Vió Afiche de PF (entre los que Vieron un afiche de PF) (Cuadro 5-6)

De los tres países que han realizado la sección sobre Comunicaciones en la Encuesta de Prevalencia y que ya tienen resultados, Panamá es el único país en que el afiche es el medio de mayor alcance. (En El Salvador y Guatemala, es la radio.)

En la Tabla 5-6, se puede observar que la mayoría, sobre todo en el área rural, vieron el afiche de PF en

un centro de salud. Otros lugares incluyeron el Seguro Social, hospital del Ministerio, orillas de la carretera, clínica particular, y otros. Hay que señalar que para esta pregunta el porcentaje que "no recuerda" es muy bajo (2 por ciento).

Lugar Donde Vió Folleto de PF (entre los que han visto un folleto de PF) (Cuadro 5-7)

Así como para los afiches, el lugar mencionado mas frecuentemente fue el centro de salud; el porcentaje que mencionaron este lugar fue aún más alto para el área rural (56 por ciento) que para la urbana (38 por ciento). Es de interés que 17 por ciento informaron haber visto un folleto de PF en la casa de un familiar o amigo, lo cual sugiere que el folleto posiblemente es mas duradero que otros medios. Un total de 11 por ciento vieron los folletos en una escuela, 8 por ciento en una revista, 4 por ciento en el Seguro Social, 4 por ciento en una clínica particular, 3 por ciento en un hospital y 7 por ciento en otro lugar. Apenas 1 por ciento no se recordaron donde habían visto el folleto.

Grado de Exposición a los Mensajes de PF Según las Características Socio-Demográficas de la Población (Cuadro 5-8).

Esta parte del análisis se hizo con el fin de identificar los "subgrupos" de la población que han sido relativamente menos expuestos a los mensajes de PF a través de los medios masivos de comunicación.

Para hacer este análisis, se calculó un "índice de exposición," que es el número promedio de canales a través de los cuales una persona ha oído o visto un mensaje de PF. Como hay seis canales (afiches, radio, folletos, televisión, periódicos y teatros/cines), el rango posible para el índice de exposición es de 0, (no ha oído ni visto mensajes de PF por ningun canal masivo) hasta 6 (ha visto u oído mensajes por todos los seis canales).

Como muestra el cuadro 5-8, el promedio para el índice de exposición fue de 2.2 para la muestra total, siendo un poco más alto para la población urbana (2.4) que la rural (1.8). Además, de área de residencia, hay

tres otras características socio-demográficas que están relacionadas al grado de exposición: educación, edad, y número de hijos.

En cuanto a educación, entre más alto el nivel de enseñanzas, más alto el grado de exposición a los mensajes de PF. El índice de exposición es apenas 1.0 para personas con ningún año de educación formal, y va subiendo para cada nivel de educación: 1.6 (primaria 1 a 3); 1.9 (primaria (4 a 6)); y 2.5 (más de primaria). Este fenómeno se encuentra en las áreas urbanas y rurales.

La edad también influye en el grado de exposición. Tanto en áreas urbanas como en áreas rurales, las mujeres de 15 a 19 años han sido menos expuestas a los mensajes de PF que las demás mujeres. También las mujeres de zonas rurales de 40 a 44 años tienen un grado de exposición más bajo que las mujeres de otras edades. En cambio, entre las edades de 20 a 40 años, el grado de exposición varía poco.

Como la edad de una persona está relacionada con el número de hijos que se tiene, no es de extrañar que se encuentre casi el mismo patrón para estas dos variables en relación a grado de exposición a los mensajes. Las personas con relativamente menos exposición a los mensajes son mujeres de zonas urbanas y rurales que no tienen hijos (un buen porcentaje de las cuales seguramente son de 15 a 19 años); y mujeres rurales con 6 o más hijos (que corresponde en parte al grupo que tiene 30 o más años.)

En contraste, dos otras características socio-demográficas parecen tener poca relación al grado de exposición a los mensajes de PF. La primera es estado civil. Las personas solteras tienden a ser un poco menos expuestas a este tipo de mensaje, pero la diferencia es mínima.

La segunda característica es el estado de trabajo, una variable que en las encuestas de Guatemala y El Salvador sí fue relacionada. En aquellas encuestas las mujeres que trabajaban, sobre todo fuera de sus casas, tenían mayor grado de exposición a los mensajes, posiblemente por tener más contacto rutinariamente con el

mundo exterior. Sin embargo, los datos de Panamá no muestran una relación consistente entre el estado de trabajo y grado de exposición. Es más, las mujeres que trabajan "fuera y dentro de sus casas" tienen un grado de exposición aún menor que las que trabajan sólo en casa o que no trabajan. Así se puede concluir que no hay una relación consistente entre las dos variables.

Posición en el Proceso de Adopción de la PF (Cuadro 5-9 y Figura 5-7).

La planificación familiar puede ser considerada como una innovación o sea, una práctica que se introduce a una sociedad, que la va aceptando poco a poco con el transcurso del tiempo. En los últimos 20 años se ha escrito mucho sobre la difusión de innovaciones y el proceso de adopción por parte de la población afectada.

Un modelo para la adopción de innovaciones, propuesto por el Dr. Everett M. Rogers (1), consiste en las siguientes:

- conocimiento o conciencia de que existe la innovación (en este caso, la posibilidad de espaciar embarazos o limitar el número total de hijos)
- una actitud favorable hacia esta innovación (así que la persona consideraría el uso de la PF)
- una decisión para probar la innovación (el uso de algún método anticonceptivo)
- confirmación de esta decisión (el uso continuo del método).

Para realizar este tipo de análisis con los datos de Panamá, se utilizaron las siguientes definiciones operacionales:

(1) Rogers, Everett M 1973. "Mass Media an International Communications" En Ithiel de Sola Pool, Frederick W. Fre et al (editores). Handbook of Communications. Chicagg,: Rand McNally College Publishing Company.

- Etapa 1. Todavía no ha empezado el proceso de adopción:
 -- No conoce ningún método anticonceptivo
 -- No está interesado en el uso de anti conceptivos.
 -- Nunca ha usado un método anticonceptivo
- Etapa 2 Conocimiento de la PF
 -- Ha oído por lo menos de un método de PF
 -- No esta interesado en usar anticonceptivos
 -- Nunca ha usado un método anticonceptivo
- Etapa 3 Actitud Favorable hacia la PF
 -- Ha oído por lo menos de un método de PF
 -- Dice que está interesado en usar anticonceptivos
 -- Nunca ha usado un método anticonceptivo
- Etapa 4 Decisión para Probar la PF
 -- Ha usado un método de PF alguna vez (pero no lo usa actualmente)
- Etapa 5 Confirmación de la Decisión de Usar PF
 -- Actualmente usa un método anticonceptivo

Los datos en la Tabla 5-9 indican que el proceso de adopción de la PF en Panama está bastante avanzado. La mayoría (61 por ciento) de las mujeres casadas o en unión, de 15-44 años, están usando algún método anticonceptivo actualmente, y otro 17 por ciento han usado un método alguna vez en su vida. Como se encuentra en la mayoría de los países del mundo, la tendencia de usar anticonceptivos es más alta en áreas urbanas que en áreas rurales.

Los datos también nos indican que hay una relación entre el grado de exposición a los mensajes de PF y el uso de anticonceptivos. (Sin embargo, el diseño de una encuesta no permite determinar una relación causa-y-efecto, así que esta relación debe ser interpretada como una correlación entre las dos variables). Como se puede observar en la Figura 5-1, a cada etapa en el proceso de adopción el grado de exposición a los mensajes de PF incrementa. Si los mensajes de

PF no tuvieran ninguna influencia sobre el uso de PF, entonces se encontraría un grado de exposición semejante en cada etapa en el proceso de adopción.

Indicaciones para la Programación de Mensajes
por Radio y Televisión en el Futuro
(Cuadro 5-10 a 5-14, Figuras 5-2 y 5-3)

En el grado que se utilizaran la radio y la televisión, para futuros mensajes de PF, hay unos datos de la encuesta de prevalencia que indican el uso potencialmente más eficaz de estos medios de comunicación. La información tiene que ver con los hábitos y preferencia de las mujeres entrevistadas en cuanto a radio y televisión. Hay que señalar que estos datos se aplican a la población femenina, no a la población total para programas de radio y televisión que incluye hombres y mujeres.

El cuadro 5-10 provee una lista de las radio-emisoras más escuchadas tanto en las áreas urbanas como en las rurales. De esta lista, se ve que Radio Exitosa Radio RPD, y Radio Mia son frecuentemente mencionadas por personas de ambos grupos, mientras otras se mencionan más por la población urbana (ej. Radio BB), o la población rural (Radio Veraguas). Esta lista indica las emisoras que podrían tener un buen alcance en la programación de mensajes de PF en el futuro.

En cuanto al tipo de programas favoritos de radio, hay una preferencia de programas de música, sobre todo en el área urbana. La segunda preferencia es para noticias, que en el área rural es casi tan popular como los programas de música. Otro tipo de programa que no figuraba en la lista de códigos pero que fue mencionado por un buen número de personas, sobre todo en áreas rurales, fue música típica con mensajes. Programas que se mencionaron con menos frecuencia incluyeron radio-novelas, programas educativos o religiosos, radio periódicos (posiblemente porque había otra categoría de "noticias") y deportes (vease cuadro 5-11)..

Las mujeres entrevistadas en esta encuesta informaron que escuchan radio más durante las horas de la mañana que a otras horas del día. Los datos completos aparecen en el Cuadro 5-12 y en forma gráfica para la muestra total en la Figura No. 5-2.

Es notable el porcentaje alto que "mas escucha radio" a las 6:00 a.m.; luego el porcentaje va bajando a las otras horas de la mañana, hasta las 13:00. Y de allí en adelante la audiencia femenina es bastante reducida. Así que sería aconsejable programar (o seguir programando, si así ya se hace) los mensajes de PF dirigidos a mujeres durante las primeras horas del día.

En cuanto a televisión, la hora en que la gente "más mira TV" es muy diferente, ya que es un medio que tiene su mayor audiencia en las últimas horas de la tarde y primeras horas de la noche (véase cuadro 5-13 y Figura No. 5-3). Aunque hay un 13 por ciento que la ven a las 13:00, la audiencia mas grande se encuentra a las 19:00 y 20:00.

En el caso de la televisión el tipo de programa mas preferido por las personas entrevistadas fue la novela (53 por ciento), seguido por películas de largo metrajes (10 por ciento), noticieros (9 por ciento) y policíacos (8 por ciento). Otros programas mencionados en menor grado aparecen en una lista en el Cuadro 5-14.

Aunque lo ideal sería programar mensajes de PF durante las horas de mayor audiencia y en los programas mas populares, se reconoce que esto puede ser poco factible por los costos de publicidad por televisión durante las horas de mayor audiencia.

CUADRO 5-1. Alcance de los Mensajes de Planificación Familiar a Través de los Medios Masivos de Comunicación, Según Area

	<u>Total</u>	<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>
Porcentaje que ha visto u oído de la P.F. a través de algún medio masivo	85.7	86.8	84.4
Porcentaje que ha visto o oído mensajes de PF por medio de:			
Afiches	63.8	62.3	65.5
Radio	46.9	43.8	50.5
Folletos	42.2	47.2	36.3
Televisión	27.5	43.1	9.4
Periódicos	20.1	27.0	12.3
Teatro, cine	14.7	20.6	7.8

CUADRO 5-2. Acceso a Radio y Televisión Segun el Lugar de Residencia y Exposición a los Mensajes de Planificación Familiar

	<u>Total</u>	<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>
<u>A. Acceso a Radio</u>			
Tiene radio y escucha	80.2	84.1	75.7
No tiene pero puede escuchar en otro lugar	3.6	3.2	4.1
Tiene pero no escucha	6.0	8.1	3.6
No tiene ni escucha	10.2	4.7	16.7
<u>Entre los que escuchan radio,</u>			
porcentaje que ha oído un mensaje de PF por radio	52.7	46.0	61.8
<u>B. Acceso a Televisión</u>			
Tiene televisión y la vé	56.6	83.2	25.6
No tiene pero puede verla en otro lugar	4.7	3.7	5.8
Tiene pero no la vé	2.5	2.9	2.1
No tiene ni la vé	36.2	10.2	66.4
<u>Entre los que ven televisión,</u>			
porcentaje que ha visto un mensaje de PF por televisión	45.0	49.7	29.9

CUADRO 5-3. Ultima Vez que Oyó un Mensaje de P.F. por Radio Según Área¹

	<u>Total</u>	<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>
Ultima vez que oyó un mensaje de PF por radio:			
Hoy	4.4	4.7	4.2
Ayer	9.7	10.1	9.3
Hace 2 a 7 días	17.8	21.4	14.3
Hace 8 a 30 días	16.1	15.4	16.8
Hace más de un mes	23.2	22.4	24.1
No sabe, no recuerda	28.7	26.0	31.4

¹Basado en el número total que oyó un mensaje de P.F. por radio.

CUADRO 5-4. Tema del Mensaje de PF que Oyo por Radio (entre los que oyeron un mensaje de PF por medio)

Mensaje	Total	Urbano	Rural
Paternidad responsable (códigos 5,6,8,10,15,16,20,21,23)	19.4	20.1	18.8
Planificación familiar en general (códigos 2,3,7,12,13,14,18)	15.6	16.5	14.6
Acuda al Centro de Salud (códigos 4,9,22)	12.7	15.3	10.1
Control Prenatal/PF (códigos 1,19)	6.0	7.2	4.7
Otro (códigos 11,17,24,25)	3.8	4.4	3.3
No sabe, no recuerda (código 99)	42.5	36.5	48.5

CUADRO 5-5. Tema del Mensaje de PF que Vió por Televisión (entre los que vieron un mensaje de PF por televisión)

Mensaje	Total	Urbano	Rural
Planificación Familiar en General (códigos 2,4,7,9,11)	18.3	17.6	21.4
Paternidad Responsable (códigos 5,6,8,10,13)	16.5	17.6	11.1
Acuda al Centro de Salud (códigos 1,14)	13.2	13.8	10.3
Funcionamiento de las Pastillas (código 3)	2.0	1.7	3.2
Control Prenatal (código 17)	1.7	1.8	0.8
Otro (códigos 12,15,16,18)	1.5	1.3	2.4
No sabe, no recuerda (código 99)	46.8	46.0	50.8

CUADRO 5-6. Lugar Donde Vió Afiche de PF (entre los que vieron un afiche de PF)

Lugar	Total	Urbano	Rural
Centro de Salud	65.5	55.3	76.7
Seguro Social	10.4	10.3	10.5
Hospital del Ministerio	7.2	8.7	5.6
Orillas de la carretera	4.5	7.8	0.9
Clínica Particular	3.7	5.0	2.4
Otro	7.1	10.0	3.8
No recuerda	1.6	2.9	0.1

CUADRO 5-7 Lugar Donde Vió Folleto de PF (entre los que han visto un folleto de PF)

Lugar	Total	Urbano	Rural
Centro de Salud	45.3	38.0	56.3
Casa de un familiar o amigo	16.9	18.5	14.5
Escuela	10.6	10.7	10.5
Revista	7.9	7.1	9.2
Seguro Social	4.4	5.7	2.5
Clínica Particular	3.9	4.9	2.2
Hospital	2.7	2.4	3.1
Otro	7.3	11.2	1.5
No recuerda	1.0	1.5	0.2

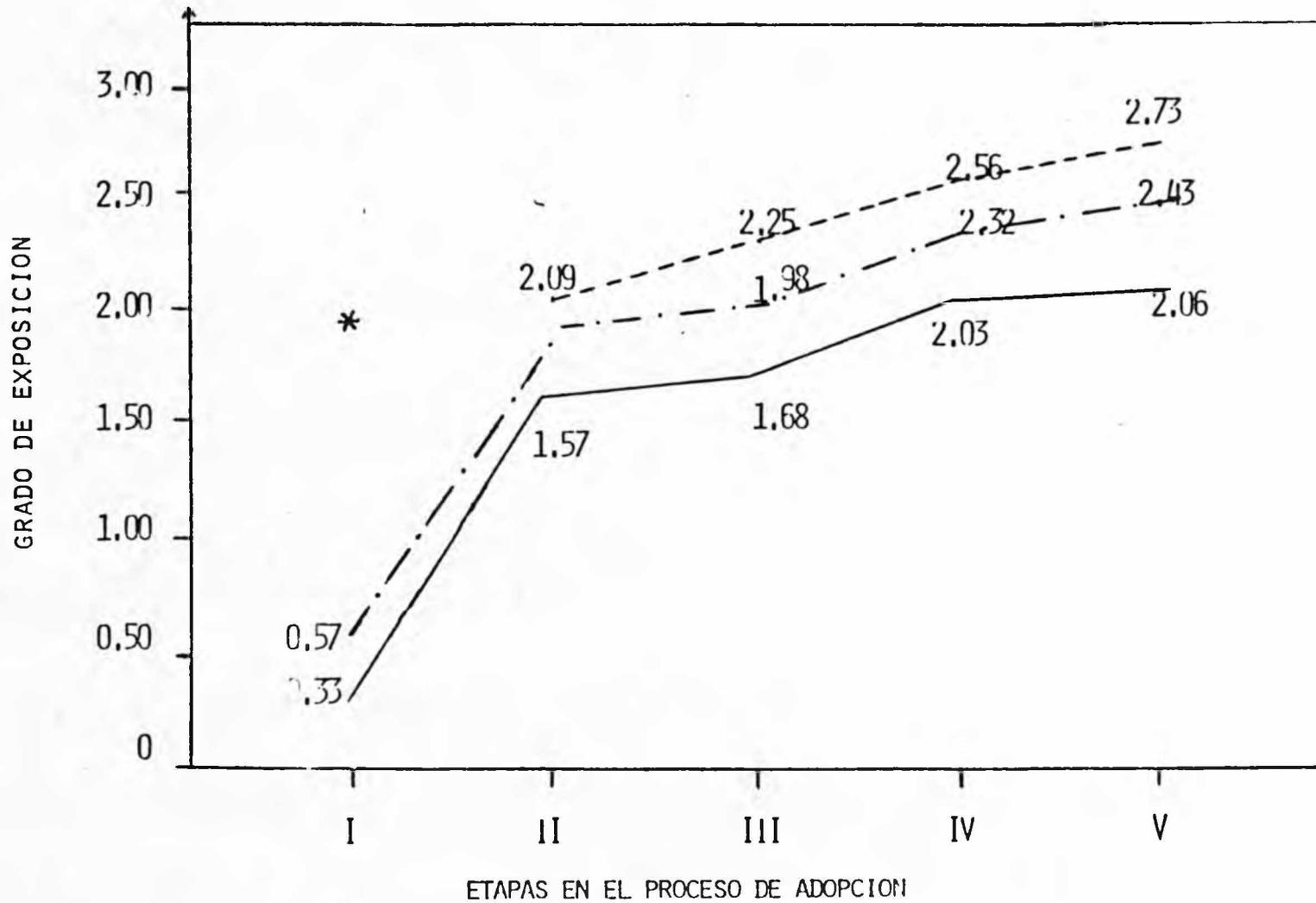
CUADRO 3-8 Grado de Exposición a los Mensajes de P.F. Según las Características Socio-demográficas de la Población

Características Socio-demográficas	Grado de Exposición (Número promedio de canales de exposición, a través de los cuales ha oído mensajes de PF)		
	<u>Total</u>	<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>
Lugar de residencia:	2.2		
Urbano	---	2.4	---
Rural	---	---	1.8
Educación			
Ninguna	1.0	0.7	1.0
Primaria 1 a 3	1.6	2.1	1.5
Primaria 4 a 6	1.9	2.1	1.8
Mas de primaria	2.5	2.6	2.2
Edad			
15 a 19	1.0	2.0	1.6
20 a 24	2.3	2.6	2.0
25 a 29	2.4	2.8	1.9
30 a 34	2.3	2.5	2.0
35 a 39	2.3	2.6	2.0
40 a 44	2.0	2.7	1.5
Número de Hijos			
0	2.1	2.2	1.8
1 a 2	2.4	2.7	2.0
3 a 5	2.2	2.6	1.8
6 o mas	1.8	2.5	1.6
Estado Civil			
Casada o viuda	2.2	2.6	1.8
Separada, divorciada, viuda	2.3	2.5	2.0
Nunca casada	2.1	2.2	1.8
Estado de trabajo			
Trabaja fuera de la casa	2.5	2.7	2.0
Trabaja fuera y dentro de la casa	1.7	1.8	1.7
Trabaja en casa	2.2	2.3	2.0
No trabaja	2.0	2.4	1.8

CUADRO 3-9 Posición en el Proceso de Adopción de la Planificación Familiar,
Según Area

<u>Etapas en el Proceso de Adopción</u>	<u>Total</u>	<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>
No conoce ningun método	0.5	0.0	0.9
Conoce algun método pero no está interesada en usar PF	9.8	5.5	13.6
Conoce algun método y está interesada, pero nunca ha usado un método de PF	12.4	8.4	16.0
Ha usado un método de PF	16.5	19.1	14.4
Usa actualmente un método	60.7	67.1	55.1

FIGURE 5-1. RELACION ENTRE EXPOSICION A LOS MENSAJES Y LA ADOPCION DE PLANIFICACION FAMILIAR



- - - - - ÁREA URBANA
 _____ ÁREA RURAL
 - · - · - · TOTAL

*NO HABIA MUJERES EN EL AREA URBANA EN ESTA CATEGORIA (QUE NO CONOCIA POR LO MENOS UN METODO ANTICONCEPTIVO).

CUADRO 5-10. Las 10 Radio-Emisoras mas Escuchadas Segun Area (entre los que escuchan radio)

TOTAL		URBANO		RURAL	
Emisoras	%	Emisoras	%	Emisoras	%
Radio Exitosa	17.8	Radio Exitosa	20.0	Radio RPC	17.0
Radio RPC	10.8	Radio BB	11.8	Radio Exitosa	14.9
Radio Mia (codigo 4)	10.0	Radio Mia	8.0	Radio Veraguas	13.7
Radio BB	6.7	Radio RPC	6.1	Radio Mia	12.5
Radio Veraguas	6.1	Radio Mil	5.8	<u>Radio Republica</u> (codigo 49)	7.8
<u>Radio Republica</u> (codigo 49)	3.8	Radio 10	4.7	<u>Radio Republica</u> (codigo 42)	6.3
Radio Mil	3.4	Radio Guadalupe	3.8	<u>Radio Poder</u> (codigo 51)	3.6
<u>Radio Republica</u> (codigo 42)	3.0	Radio Femenina	3.6	<u>Radio Veraguas</u> (codigo 53)	3.2
Radio 10	2.7	Radio Estereo Bahia	2.4	<u>Radio Veraguas</u> (codigo 52)	3.1
Radio Guadalupe	2.1	<u>Radio Republica</u> (codigo 44)	2.0	Radio Chiriqui	2.7
				<u>Radio Republica</u>	

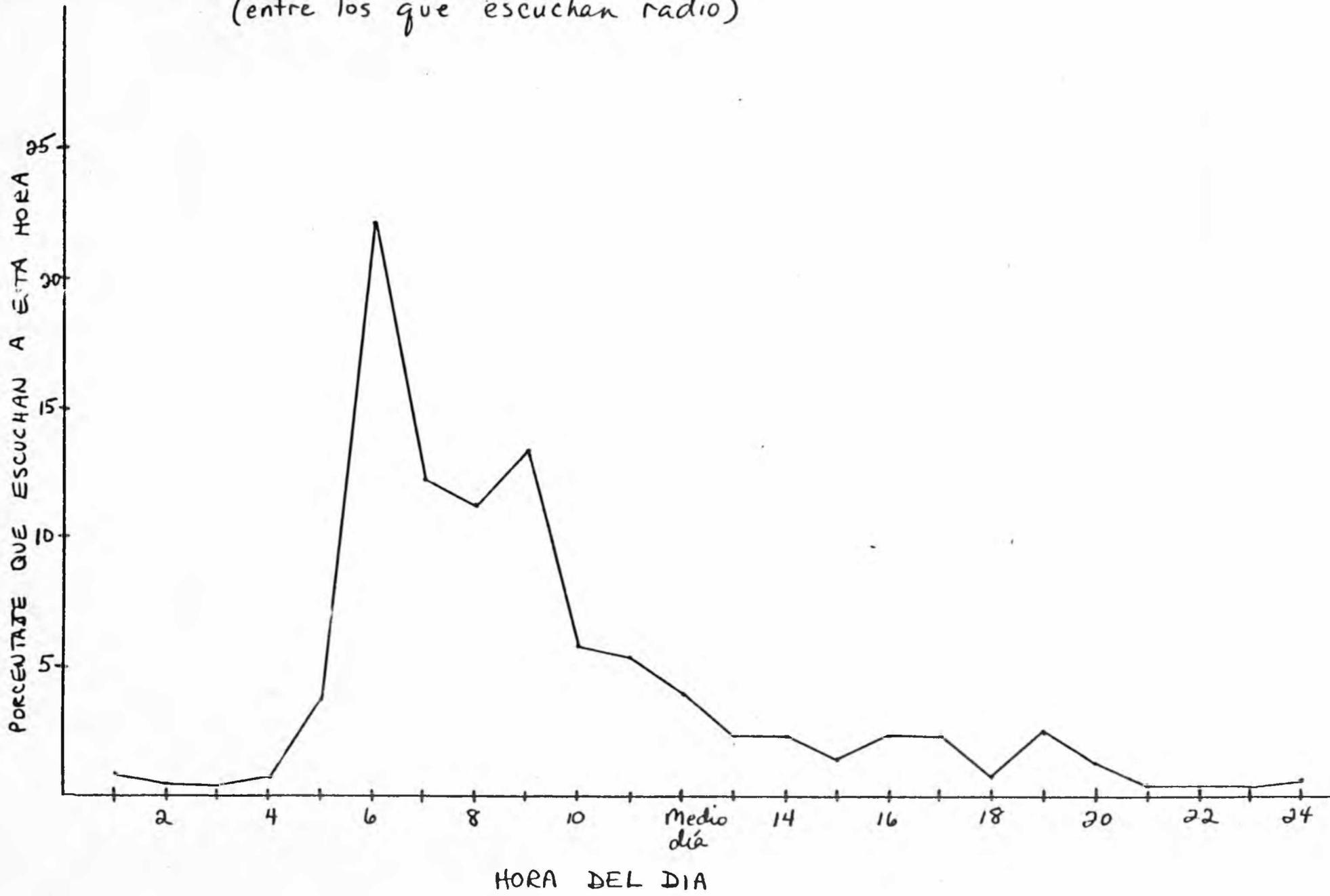
CUADRO 5-11. Tipo de Programas de Radio Preferidos, Segun Area (entre las personas que escuchan radio)

<u>Tipo de Programa</u>	<u>Total</u>	<u>Urbano</u>	<u>Rural</u>
Música	52.2	64.8	35.8
Noticias	28.5	26.4	31.2
Música típica con mensaje	12.4	3.8	23.4
Novelas	3.7	1.4	6.7
Educativo	1.6	1.8	1.2
Religioso	0.9	0.5	1.4
Radio-Periódico	0.5	0.7	0.2
Deportes	0.3	0.5	0.1

CUADRO 5-12. Horas Del Día que Mas Escuchan Radio, Según Área (entre los que escuchan radio)

HORA	TOTAL	URBANO	RURAL
1 (am)	0.9	0.6	1.3
2	0.5	0.6	0.4
3	0.4	0.6	0.2
4	0.7	0.6	1.0
5	3.7	2.7	4.9
6	22.1	22.1	22.2
7	12.3	10.9	14.1
8	11.5	12.4	10.4
9	13.4	15.8	10.2
10	5.8	6.1	5.4
11	5.3	2.9	8.3
Mediodía	4.0	2.6	5.8
13	2.3	2.4	2.2
14	2.4	2.8	1.9
15	1.5	1.6	1.4
16	2.4	2.4	2.4
17	2.4	2.7	1.9
18	1.7	2.3	1.0
19	2.5	3.0	1.9
20	1.4	2.0	0.5
21	0.4	0.6	0.1
22	0.4	0.7	0.0
23	0.3	0.4	0.2
24	0.6	0.1	1.3
No sabe	0.9	0.9	1.0

HORA DEL DIA QUE MAS ESCUCHA RADIO (entre los que escuchan radio)

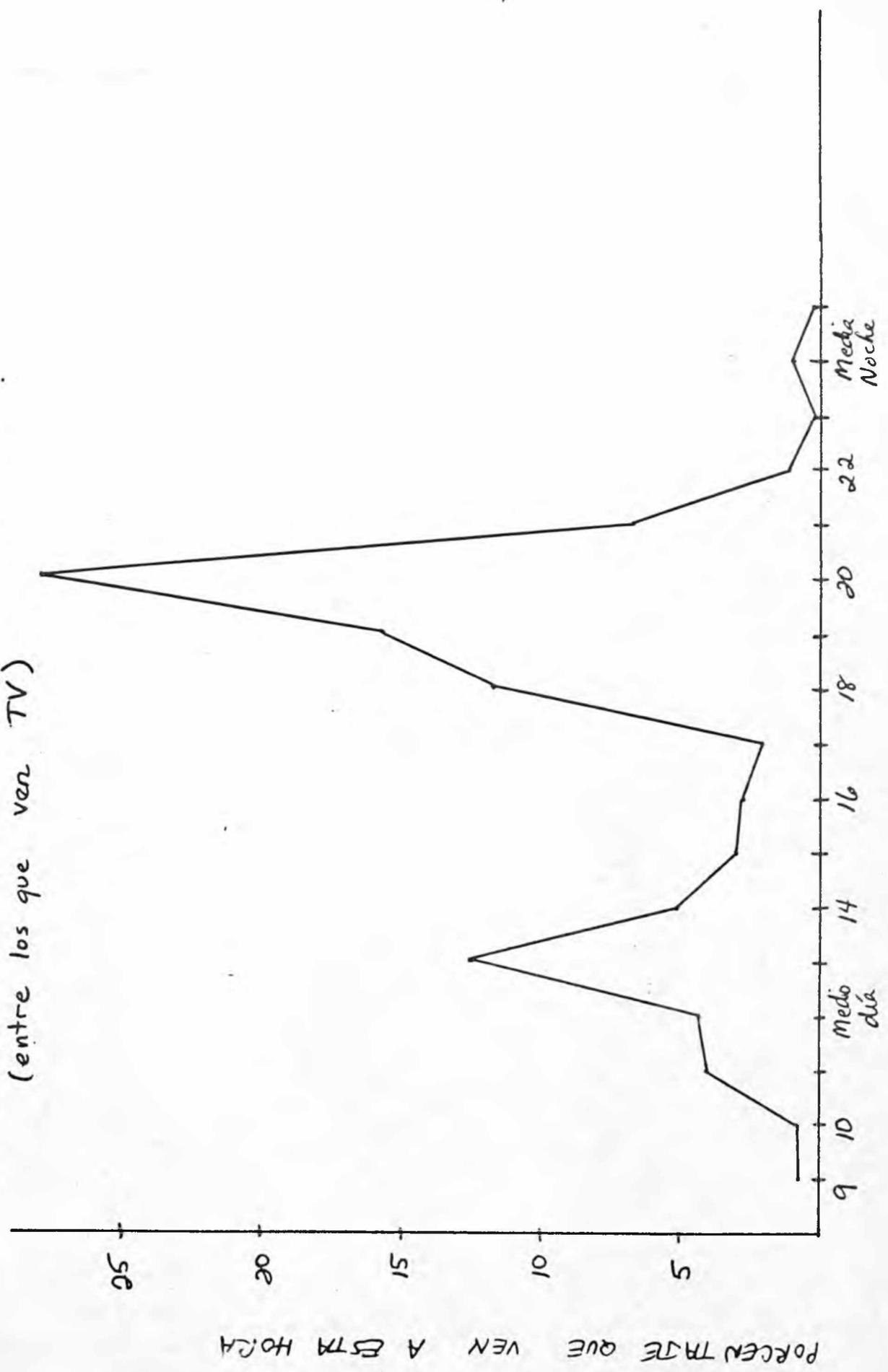


CUADRO 5-13. Horas del Día que Mas Ven Televisión segun Area (entre los que ven television)

HORA	TOTAL	URBANO	RURAL
9 (am)	0.7	0.8	0.3
10	0.8	0.7	1.1
11	4.1	4.4	3.2
12 (Mediodía)	4.4	4.4	4.2
13	12.6	12.9	11.6
14	5.1	5.0	5.3
15	3.0	3.2	2.4
16	2.7	2.2	4.2
17	2.1	2.5	0.8
18	11.7	10.4	16.1
19	15.7	14.9	18.2
20	28.0	28.2	27.4
21	6.7	7.7	3.4
22	1.1	1.5	0.0
23	0.1	0.2	0.0
24 (Medianoche)	0.9	0.7	1.8
1 (am)	0.3	0.4	0.0

Figura No. 5-3

HORA DEL DIA QUE MAS VEN TELEVISION
(entre los que ven TV)



CUADRO 5-14. Programa Favorito de Television Segun Area (entre los que ven television)

Programa	Total	Urbano	Rural
Novelas	52.8	51.4	57.2
Películas, largos metrajes	9.5	10.4	6.7
Noticieros	9.0	7.3	14.4
Tipo Policíaco	7.6	8.3	5.4
Tipo Infantil	4.0	4.0	3.9
Ciencia Ficción	2.7	3.3	0.5
Musical	2.2	2.1	2.6
Variado	2.1	2.5	1.0
Comedia	1.9	2.3	0.8
Otro	4.5	4.0	6.0
No sabe, no tiene preferencia	3.7	4.4	1.5

REPUBLICA DE PANAMA
 MINISTERIO DE SALUD
 OFICINA DE ESTUDIOS DE POBLACION

ENCUESTA SOBRE USO Y PREVALENCIA DE ANTICONCEPTIVOS
 Y SERVICIOS DE SALUD MATERNO-INFANTIL: AÑO 1979

HOJA DE LA VIVIENDA

Estrato:

Segmento:

Provincia: _____

Vivienda No.:

Lugar Poblado: _____

Distrito: _____

Dirección (Descripción Exacta): _____

INTRODUCCION: Mi nombre es _____, perteneces al Ministerio de Salud y estamos haciendo unas preguntas sobre problemas de Salud de la madre. Por esa razón, en esta oportunidad, quiero conversar con una mujer (señora) de esta casa por unos minutos. Sus respuestas serán muy valiosas para mejorar los programas de Salud.

1. Cuántas personas viven en esta casa? Total _____ Hombres _____ Mujeres _____
2. Cuántos niños hay menores de 6 años _____ (Si hay niños, llenar el cuadro de Vacunas abajo).

EDAD DEL NIÑO	POLIO	BCG	DPT	SARAMPION
1.	9 0 1 2 3 R	9 0 1 R	9 0 1 2 3 R	9 0 1 R
2.	9 0 1 2 3 R	9 0 1 R	9 0 1 2 3 R	9 0 1 R
3.	9 0 1 2 3 R	9 0 1 R	9 0 1 2 3 R	9 0 1 R
4.	9 0 1 2 3 R	9 0 1 R	9 0 1 2 3 R	9 0 1 R

3. Cuántas mujeres hay entre 15-44 años de edad (mujeres en edad fértil-MEF) No.: _____

Si no hay MEF, TERMINE LA ENCUESTA, y de las gracias.

Si hay MEF, completar esta hoja al iniciar la entrevista (anotar en primer lugar a la mujer de mayor edad y proseguir en orden descendente).

NOMBRE DE LA MUJER EN EDAD FERTIL	EDAD	ESTADO CONYU- GAL	ESCOLA- RIDAD	HIJOS NACIDOS VIVOS	HIJOS ACTUAL- MENTE VIVOS	ULTIMO NACIDO VIVO	
						MES	AÑO
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

SELECCION DE LA ENTREVISTADA

ULTIMO DIGITO DEL No. DE CUESTIONARIO	NUMERO DE MEF EN LA VIVIENDA							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	3	1	2	5	2	8
1	1	1	1	2	3	6	3	1
2	1	2	2	3	4	1	4	2
3	1	1	3	4	5	2	5	3
4	1	2	1	1	1	3	6	4
5	1	1	2	2	2	4	7	5
6	1	2	3	3	3	5	1	6
7	1	1	1	4	4	6	2	7
8	1	2	2	1	5	1	3	8
9	1	1	3	2	1	2	4	1

LOS DATOS QUE USTED PROPORCIONA SON ANONIMOS
Y SE USARAN SOLO PARA ESTUDIOS ESTADISTICOS.

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

Vivienda No.:

Estrato:

Segmento No.:

ENTRE LAS MUJERES DE ESTA CASA, SORTEAMOS UNA PARA CONVERSAR CON ELLA. ME TOCO EN SUERTE HABLAR CON USTED Y QUIERO QUE ME AYUDE CONTESTANDOME ALGUNAS PREGUNTAS QUE SERVIRAN PARA TRATAR DE MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD DE ESTE LUGAR.

1. Cuántos años cumplidos tiene usted? (Cuál es su edad?)

_____ Años

29

30-31

2. En qué mes y año nació usted? Mes _____ Año 19 _____

32 35

3.Cuál fue el último año (grado) escolar que usted aprobó en la escuela?

Ninguna	<input type="checkbox"/> 1	(PASE A LA PREGUNTA 4)	Secundaria Completa	<input type="checkbox"/> 6	
Primaria 1-3	<input type="checkbox"/> 2	Primaria Completa	<input type="checkbox"/> 4	Universidad	<input type="checkbox"/> 7
Primaria 4-5	<input type="checkbox"/> 3	Secundaria Incompleta	<input type="checkbox"/> 5	No responde	<input type="checkbox"/> 9

36

(SI LA RESPUESTA ES 3 AL 7 6 9, PASE A LA PREGUNTA 5)

4. Sabe leer, por ejemplo, un periódico o una revista?

SI 1 NO 2

37

5. Trabaja usted actualmente en algo que le permita ganar dinero (especie)?

SI 1 NO 2 (PASE A LA PREGUNTA 6b.)

38

6a. Su trabajo lo hace en su casa o fuera de su casa?

Su casa 1 Fuera de su casa 2 Fuera y dentro de su casa 3

39

6b.Cuál es el sueldo o salario mensual de todos los miembros que trabajan en esta familia (incluyendo pensionados).

B/. _____
Sueldo

40 42

7.Cuál es su estado conyugal actual? Vive usted en unión libre o es casada, viuda, separada, divorciada o soltera?

Casada	<input type="checkbox"/> 1	Divorciada	<input type="checkbox"/> 4
Unida	<input type="checkbox"/> 2	Viuda	<input type="checkbox"/> 5
Separada	<input type="checkbox"/> 3	Soltera	<input type="checkbox"/> 6

43

(PASE A LA PREGUNTA 9)

8. En qué mes y año se casó o empezó a convivir con su compañero (el primer matrimonio o primera unión)?

Mes _____ Año _____

44

46

9. Ha estado usted alguna vez embarazada?

SI 1 NO 2

48

10. Está usted actualmente embarazada?

SI 1 NO 2 No esta segura 9

49

SI EN LAS DOS ULTIMAS PREGUNTAS (9 y 10) HA RESPONDIDO NEGATIVAMENTE AMBAS, PASE LA PREGUNTA 22.

11. Cuántos embarazos ha tenido usted (incluyendo el presente)?

_____ embarazos
Número

50

12. Ha tenido alguna hija o hijo que haya nacido muerto (mortinato)?

SI 1 NO 2

Cuántos? _____

52

53

13. Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido? (mujeres y hombres)

_____ hijos nacidos vivos (si tiene 0 hijos nacidos vivos, PASE A LA PREGUNTA 21).

54

ENTREVISTADORA: INDAGUE: HA OLVIDADO ALGUN HIJO QUE NACIO VIVO PERO QUE YA MURIO?

14. En que mes y año nació su primer hijo o hija?

Mes _____ Año _____

56

58

15. Cuántos de esos hijos que nacieron vivos, están actualmente vivos?

_____ hijos

60

ENTREVISTADORA: INDAGUE: HA OLVIDADO ALGUN HIJO O HIJA QUE ESTA VIVO Y YA NO VIVE CON USTED?

16. Cuando tuvo usted el último de sus hijos (hombre o mujer) que nació vivo?

Mes _____ Año _____

62

64

17. Le dió el pecho a su último nacido vivo?

SI 1 NO 2 (PASE A LA PREGUNTA 21)

66

18. Actualmente, está dando pecho?

SI 1

NO 2

Por cuántos meses le dió el pecho? _____
Meses

67

68

19. A los cuántos meses le empezó a dar comida suplementaria al
niño? _____
Meses

70

20. Qué alimento le dió por primera vez? _____

72

21. El último embarazo que usted tuvo ó tiene fué porque lo deseaba?

SI 1 → PASE A 22

NO 2 → CONTINUE CON 21a

73

21a. SI LA RESPUESTA ES NO, PREGUNTE: NO QUERIA TENER (MAS) HIJOS O NO DESEABA TODAVIA (OTRO, UN) EMBARAZO?

No quería tener (más) hijos (limitar) 1

No deseaba todavía (otro, un) embarazo (espaciar) 2

74

21b. Estaba usando algo para no embarazarse cuando quedó embarazada por última vez?

SI 1

NO 2

Que método? _____

75

76

22. Señora, desea usted actualmente un embarazo? (Si esta actualmente embarazada no hacer esta pregunta).

SI 1

NO 2

No sabe, no está segura 9

78

23. Muchas mujeres tienen embarazo (encargan) y el resultado es una pérdida o aborto; ha tenido usted algún aborto o pérdida?

SI 1

NO 2

Duda 9

PASE A LA PREGUNTA 29

79

24. Cuántos _____ aborto(s) o pérdida(s)*

80

25. En que fecha le ocurrió el último aborto o pérdida?

Mes _____ Año _____

81

83

26. Después que tuvo esta última pérdida (aborto), fué a algún lugar o persona para que la atendieran porque tuvo complicaciones?

SI 1

NO 2 → PASE A LA PREGUNTA 29

85

27. En qué lugar la atendieron?

- | | | | |
|---------------------|----------------------------|------------------------|----------------------------|
| Hospital | <input type="checkbox"/> 1 | Partera | <input type="checkbox"/> 5 |
| Centro de Salud | <input type="checkbox"/> 2 | Familiar | <input type="checkbox"/> 6 |
| Puesto de Salud | <input type="checkbox"/> 3 | Caja del Seguro Social | <input type="checkbox"/> 7 |
| Consultorio Privado | <input type="checkbox"/> 4 | Otro _____ | <input type="checkbox"/> 8 |
| | | Especifique | |
| | | No responde | <input type="checkbox"/> 9 |

86

28. Cuando tuvo ese problema, se hospitalizó o no se hospitalizó?

- | | | | |
|----------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|
| Se hospitalizó | <input type="checkbox"/> 1 | No se hospitalizó | <input type="checkbox"/> 2 |
|----------------|----------------------------|-------------------|----------------------------|

87

*NOTA: Preguntas No. 12 + 13 + 24 = No. 11 (menos el caso de gemelos, trillizos, etc.) ó No. 12 + 13 + 24 = No. 11 menos 1 si ella esta actualmente embarazada.

29. Cuando usted se enferma; a que lugar va para que la atiendan?

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| Hospital del Ministerio de Salud | <input type="checkbox"/> 1 | Consultorio u Hospital Particular | <input type="checkbox"/> 4 |
| Centro de Salud | <input type="checkbox"/> 2 | Caja de Seguro Social | <input type="checkbox"/> 5 |
| Puesto de Salud | <input type="checkbox"/> 3 | Farmacia | <input type="checkbox"/> 6 |
| Otro: _____ | | | <input type="checkbox"/> 7 |

Especifique

SI LA ENTREVISTADA ALGUNA VEZ HA ESTADO EMBARAZADA Y HA TENIDO UN NACIDO VIVO CONTINUAR CON LAS PREGUNTAS 30 - 34, SI NUNCA HA ESTADO EMBARAZADA, PASE A LA PREGUNTA 35.

30. Tuvo algún control o examen en su último embarazo?
(Se refiere al último embarazo terminado)

- SI 1 NO 2 —→ PASE A LA PREGUNTA 32

30a. ¿Dónde se hizo el control o examen?

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Hospital del Ministerio de Salud | <input type="checkbox"/> 1 |
| Centro de Salud | <input type="checkbox"/> 2 |
| Puesto de Salud | <input type="checkbox"/> 3 |
| Consultorio u Hospital Particular | <input type="checkbox"/> 4 |
| Caja de Seguro Social | <input type="checkbox"/> 5 |
| Otro: _____ | <input type="checkbox"/> 6 |

Especifique

31. Cuántos meses de embarazo tenía cuando le hicieron el primer control?

- | | | | |
|-----------|----------------------------|-------------|----------------------------|
| 3 ó Menos | <input type="checkbox"/> 1 | 7-9 Meses | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4-6 Meses | <input type="checkbox"/> 2 | No recuerda | <input type="checkbox"/> 9 |

32. En qué lugar tuvo su último parto?

- | | |
|----------------------------------|----------------------------|
| Hospital del Ministerio de Salud | <input type="checkbox"/> 1 |
| Centro de Salud | <input type="checkbox"/> 2 |
| Hospital o Clínica Particular | <input type="checkbox"/> 3 |
| En la casa de la partera | <input type="checkbox"/> 4 |
| En su casa con la partera | <input type="checkbox"/> 5 |
| Caja del Seguro Social | <input type="checkbox"/> 6 |
| Otro lugar: _____ | <input type="checkbox"/> 7 |

Especifique

33. Le hicieron control médico durante el primer mes después del parto?

SI 1 NO 2

93

34. Después de que nació su niño, lo llevó al control médico?

SI 1 NO 2 → PASE A LA PREGUNTA 35

94

34a. Cuántos meses tenía cuando lo llevó al control por primera vez?

_____ meses

95

34b. Dónde?

Hospital de Ministerio de Salud

1

Centro de Salud

2

Puesto de Salud

3

Consultorio u Hospital Particular

4

Caja de Seguro Social

5

Otro: _____
Especifique

6

97

35-36-37. AHORA QUISIERA QUE HABLEMOS SOBRE LAS COSAS O METODOS ANTICONCEPTIVOS QUE USAN LAS PAREJAS PARA RETRASAR UN PROXIMO EMBARAZO O EVITAR TENER HIJOS SI NO LOS DESEA: (HAGA LA MISMA INTRODUCCION A LAS PREGUNTAS 35, 36, 37).

	Nada de eso	35 Ha oído hablar de:	36 Alguna vez ha usado?	37 Usa actualmente? *	
1. Píldoras, pastillas, gestágenos . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 98
2. Dispositivo Intrauterino, DIU o aparato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 99
3. Esterilización femenina (la operación que se le hace a la mujer para no tener más hijos)-ligadura de trompas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 100
Año: 19 _____					<input type="checkbox"/> 101
4. Esterilización masculina (vasec-tomía, la operación que se le hace a el hombre para no tener más hijos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 103
Año: 19 _____					<input type="checkbox"/> 104
5. Condón, preservativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 106
6. Inyecciones (depo-provera) o ampollitas para la mujer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 107
7. Espuma, jalea, tabletas vaginales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 108
8. Diafragma o capuchón vaginal . .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 109
9. Ritmo, abstinencia periódica o calendario (evitar tener relaciones sexuales en ciertos días del mes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 110
10. Retiro o quitarse (lo sacan) antes de terminar las relaciones sexuales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 111
11. Lavado o ducha vaginal (inmediatamente después de las relaciones sexuales)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 112
12. Otros métodos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 113

Especifique

e. Sabe usted a donde puede conseguir cosas (remedios) o métodos anticonceptivos para no quedar embarazada (encargar hijos)?

SI 1
↓

Continue

NO 2
↓

PASE A LA PREGUNTA 40 EN PAGINA 14

122

f. En qué lugar? (Si hay más de uno, el más cercano)

Hospital de Ministerio de Salud 1

Centro de Salud 2

Puesto de Salud 3

Médico, Clínica u Hospital Particular 4

Caja del Seguro Social 5

Farmacia 6

Ayudante de Salud 7

Otro lugar: _____ 8
Especifique

123

g. Cuánto tiempo tarda normalmente para llegar a ese lugar?

Minutos _____ No sabe 999

124

h. Qué medio de transporte usa para llegar a ese lugar normalmente?

Caminando 1 Transporte privado 3

Transporte público 2 Otro: _____ 4
Especifique

127

PASE A LA PREGUNTA 40 EN PAGINA 14

39. SOLO PARA LAS ENTREVISTADAS QUE USAN ACTUALMENTE ALGUN METODO ANTICONCEPTIVO.

Questionario:

1			4

a. Dónde consiguió (obtuvo) usted o su compañero (esposo) el método anticonceptivo que usa actualmente?

- Hospital de Ministerio de Salud 1
- Centro de Salud 2
- Puesto de Salud 3
- Consultorio, Clínica u Hospital Particular 4
- Farmacia 5
- Caja del Seguro Social 6
- Ayudante de Salud 7
- En otro lugar: _____ 8
Especifique
- No se aplica (ritmo, lavado, retiro) 9

5

b. Cuánto tiempo tarda normalmente para llegar a ese lugar?

Minutos _____ No Sabe 999

6		8

c. Qué medio de transporte usa (usó) para llegar a ese lugar normalmente

- Caminando 1 Transporte privado 3
- Transporte público 2 Otro: _____ 4
Especifique

9

PASE A LA PREGUNTA 40.

ENTREVISTADORA: SI LA MUJER TIENE HIJOS; CONTINUE CON PREGUNTA 43.

SI LA MUJER NO TIENE HIJOS, CONTINUE CON PREGUNTA 48

43. Señora: ya tiene todos los hijos que desea?

SI 1

CONTINUE

NO 2

PASE A LA PREGUNTA 48

14

44. Estaría usted interesada en operarse para no tener más hijos?

SI 1

CONTINUE

NO 2

PASE A LA PREGUNTA 52

15

45. Sabe usted donde puede conseguir información ó una cita relacionada con la operación?

SI 1

CONTINUE

NO 2

PASE A LA PREGUNTA 53

16

46. En que lugar (nombre)? _____

17

47. Cuánto tiempo tarda normalmente para llegar a ése lugar?

Minutos _____

No sabe 999

PASE A LA PREGUNTA 53

18 20

48. Cuando usted tenga todos los hijos que desea y está segura que no quiere más, estaría usted interesada en operarse para luego no tener hijos?

SI 1

CONTINUE

NO 2

PASE A LA PREGUNTA 52

21

49. Sabe usted donde puede conseguir información ó una cita relacionada con la operación?

SI 1

↓

NO 2

PASE A LA PREGUNTA 53

22

50. En que lugar (nombre)? _____

23

51. Cuánto tiempo tarda normalmente para llegar a ese lugar?

Minutos _____

No sabe 999

PASE A LA PREGUNTA 53

24 26

52. Porqué no está (estaría) interesada en operarse?

27

PASE A LA PREGUNTA 53

53. Tiene usted radio? EN CASO NEGATIVO PREGUNTE:

Puede escuchar el de otra persona?

Tiene radio y escucha

1

Tiene y no escucha

2

No tiene pero puede escucharlo

3

No tiene ni puede escucharlo

4 (PASE A PREGUNTA 60)

29

54. Cuál estación de radio le gusta escuchar más?

30

55. A qué hora del día escucha más la radio? (obtenga hora precisa).

32

56. Qué tipo de programa de radio le gusta más?

Música, canciones populares

1

Noticias

2

Programas religiosos

3

Radio-novelas

4

Programas educativos (consejos de agricultura o de hogar, etc.)

5

Deportes

6

Radio periódico

7

Música típica con mensajes

8

No sabe

9

Otro _____
Especifique

0

34

57. Ha escuchado por radio (alguna vez) algún anuncio de planificación familiar?

SI 1

NO 2

No responde

9

35

PASE A LA PREGUNTA 60

58. Cuando fué la última vez que escuchó un anuncio de planificación familiar?

Hoy 1

Hace 8 días a un mes 4

Ayer 2

Hace más de un mes 5

Hace 2 ó 7 días 3

No recuerda 9

36

59. Díganos con sus propias palabras, que decía el último anuncio (de planificación familiar) que usted escuchó? sondee para obtener detalles.

37

60. Tiene usted televisión aquí en la casa? EN CASO NEGATIVO PREGUNTE:

Puede ver en otro lugar por lo menos una vez a la semana?

Tiene TV 1 No tiene pero 2 No tiene ni 3
puede verla puede verla puede verla

39

Tiene TV, pero no puede verla 4 PASE A LA PREGUNTA 65

61. A qué hora del día ve más TV? (Obtenga una hora específica)

Hora _____ No sabe 99

40

62.Cuál es su programa favorito de TV?

Programa _____ No sabe, no 99
responde

42

63. Ha visto usted por TV (alguna vez) algún anuncio de planificación familiar?

SI 1 NO 2 No responde 9

44

PASE A LA PREGUNTA 65

64. Dígame con sus propias palabras que decía el último anuncio de planificación familiar que usted ha visto?

45

65. CANALES COLECTIVOS:

Ha visto (alguna vez):

a. Algún anuncio de planificación familiar en algún periódico.

SI 1 NO 2 No responde 9

47

b. Un anuncio de planificación familiar en un teatro o cine?

SI 1 NO 2 No responde 9

48

c. Un afiche o cartel sobre planificación familiar?

SI 1 NO 2 No responde 9

49

En qué lugar? _____

50

d. Un folleto sobre planificación familiar?

SI 1 NO 2 No responde 9

52

En qué lugar? _____

53

RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Visitas de la Entrevistadora	1a.	2a.	3a.
Fecha (Día, Mes)			
Nombre entrevistadora			
Resultado*			
Próxima visita Fecha-hora			

Resultado

55

Visita

56

Día Mes

57 59

***CODIGOS DE RESULTADO**

Realizada totalmente (completa)	1
No hay MEF en el hogar	2
Ausencia de la MEF elegida, al momento de la visita	3
Moradores ausentes al momento de la visita	4
Rechazo durante la entrevista por la entrevistadora o sus familiares	5
Rechazo total	6
Vivienda desocupada	7
Otras causas (especifique) _____	8

OBSERVACIONES:

SUPERVISORA: _____ FIRMA: _____ FECHA: _____

Firma

SEÑORA: Muchas gracias por su colaboración que estamos seguras han de servir para mejorar los servicios de Salud.

MANUAL DE
CONTROL.

REPUBLICA DE PANAMA
MINISTERIO DE SALUD
Oficina de Estudios de Población
Departamento Materno-Infantil

1979 Panama CPS

CODE BOOK

RECL = 300

BLKSIZE = 3000

MANUAL DE CODIFICACION
ENCUESTA NACIONAL SOBRE USO Y PREVALENCIA DE
ANTICONCEPTIVOS Y SERVICIOS DE SALUD MATERNO-INFANTIL

Panamá, agosto de 1979

1. ASPECTOS GENERALES DE LA CODIFICACION:

La codificación consiste en la transcripción numérica de las respuestas obtenidas por la encuestadora, durante el proceso de la entrevista.

Los instrumentos más importantes para el codificador son el manual de la entrevistadora, el cuestionario y el manual de codificación. El proceso de codificación no deberá iniciarse sin antes haber leído detenidamente el manual de la entrevistadora y el cuestionario.

El trabajo de codificación es una labor que conlleva exigencias. Es imperativo que la codificación se realice siguiendo las reglas establecidas en este manual. En caso de duda, consulte con los directores de la encuesta, porque de lo contrario estaría introduciendo sesgos que pondrían en peligro la calidad de los datos.

La codificación deberá realizarse en un ambiente de tranquilidad, evitando perturbaciones extrañas a la labor que se está ejecutando (conversación con los compañeros, atendiendo visitas, etc.). Si esto llega a ocurrir es preferible suspenderla hasta que el momento sea adecuado para continuar.

La transcripción de los códigos se realizará directamente en el cuestionario, utilizando un lápiz negro, con el objeto de borrar fácilmente, en caso de la transcripción de un código errado.

La anotación de los códigos deberá ser uniforme, a fin de que la persona que tenga a su cargo la grabación de la información no tenga dudas sobre los datos que está procesando. En este aspecto hay que evitar el aumento de velocidad en aras de una mejor calidad del trabajo.

2. ORGANIZACION DEL TRABAJO:

Los cuestionarios estarán ubicados en un lugar especialmente asignado y los directores de la encuesta tendrán la responsabilidad de la custodia y de la entrega de los mismos al codificador. Cuando los cuestionarios hayan sido entregados al codificador, este será responsable de ellos.

Quando los cuestionarios hayan sido codificados, deberán ser devueltos a los directores de la encuesta para ser revisados, con el objeto de garantizar la uniformidad y comparabilidad de la codificación.

Si la información contenida en el cuestionario no está completa, debido a rechazo u otras causas, devuelva el material a los directores de la encuesta.

3. SISTEMA DE CODIFICACION:

Durante el proceso de codificación hay que recordar que la entrevistadora ha anotado las respuestas en las siguientes formas:

- a. Encerrando la respuesta directamente en una categoría, por ejemplo la pregunta N^o 2, cuadro de vacunas, del cuestionario de la vivienda.
- b. Marcando con una cruz, la categoría específica, por ejemplo, las preguntas N^o 3, 4 y 5 del cuestionario individual.
- c. Anotando las respuestas en forma textual, preguntas N^o 1 y 3 del cuestionario de la vivienda ó preguntas N^o 1 y 2 del cuestionario individual.

Siempre se utilizará un código por columna. En el caso de que hayan 2 columnas o más para la codificación de un valor numérico y la respuesta contiene menos dígitos que el número de columnas reservado para tal efecto, hay que revisar la información para detectar donde hay error.

Como regla general se le pide que tenga cuidado de no confundir la numeración. Para ello observe las siguientes reglas:

- a. El número cero deberá estar completamente cerrado 0
- b. El número uno deberá ser marcado mediante una rayita vertical 1
- c. El número seis, deberá ser uniforme: 6, etc.

La codificación se realizará en 2 etapas. La primera consistirá en la transcripción de la información de las páginas 1 y 2 del cuestionario, en una hoja intermedia de codificación.

La segunda etapa consistirá en la transcripción de la información del cuestionario individual, a las casillas situadas al margen derecho de cada página del cuestionario, comenzando con la número 4. En esta etapa, hay que tener sumo cuidado debido a que las casillas son pequeñas.

CODIFICACION HOJA DE LA VIVIENDA

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
Cuestionario N ^o <i>Cuestionario No.</i>	0001-4999	1-4
Estrato		5
<i>Stratum</i> Metropolitana Urbano	1	
Metropolitano Rural	2	
Resto del país Urbano	3	
Resto del país Rural	4	
Segmento N ^o		6-12
<i>Segment</i> Provincia	1-9	6
Distrito	0-9,x,y,	7
Corregimiento	01-29	8-9
Segmento N ^o	001-999	10-12
<i>Haushold No.</i> Vivienda N ^o	01-99	13-14
1. Total personas en la vivienda.		15-16
<i>Total persons in HH</i> Ninguna	00	
Una	01	
Dos	02	
...		
Diez	10	
...		
Veinte	20	
Hombre en la vivienda		17-18
<i>Males in HH</i> Ninguno	00	
Uno	01	
Dos	02	
...		
Diez	10	
...		
Veinte	20	
Mujeres en la vivienda		19-20
<i>Females in HH</i> Ninguna	00	
Una	01	
Dos	02	
...		
Diez	10	
...		
Veinte	20	
2. Niños menores de 6 años		21
<i>children < 6 years</i> Ninguno	0	
Uno	1	
Dos	2	
...		
Nueve	9	

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
Edad niño N ^o 1 <i>1^o y 1^o child</i>		22-23
Menos de 1 mes	00	
1 mes	01	
2 meses	02	
...		
11 meses	11	
1 año	12	
2 años	20	
3 años	30	
4 años	40	
5 años	50	

Vacuna Polio		24
Ninguna <i>Polio Vaccination</i>	0	
Una	1	
Dos	2	
Tres	3	
Refuerzo	4	
No recuerda, no sabe	9	

Vacuna BCG <i>BCG Vac.</i>		25
Ninguna	0	
Una	1	
Resfuerzo	2	
No sabe, no recuerda, no sé	9	

Vacuna DPT <i>DPT Vac.</i>		26
Ninguna	0	
Una	1	
Dos	2	
Tres	3	
Resfuerzo	4	
No sabe o no recuerda	9	

Vacuna Sarampión		27
Ninguna <i>Measles</i>	0	
Una	1	
Resfuerzo	2	
No sabe o no recuerda	9	

7 NO aplicable
8 aplicable para los

45

NOTA: Si no hay niños en la vivienda, las casillas 22 a 27 se dejaran en blanco.

Edad niño N ^o 2 <i>2^o child</i>	Ver códigos niño N ^o 1	28-29
---	-----------------------------------	-------

Vacuna Polio	Ver códigos niño N ^o 1	30
--------------	-----------------------------------	----

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
Vacuna BCG	Ver códigos niño N ^o 1	31
Vacuna DPT	Ver códigos niño N ^o 1	32
Vacuna Sarampión	Ver códigos niño N ^o 1	33
NOTA: Si sólo hay 1 niño en la vivienda, las casillas 28 a ⁴⁵ 33 se dejarán en blanco.		
Edad niño N ^o 3 <u>3rd Child</u>	Ver códigos niño N ^o 1	34-35
Vacuna Polio	Ver códigos niño N ^o 1	36
Vacuna BCG	Ver códigos niño N ^o 1	37
Vacuna DPT	Ver códigos niño N ^o 1	38
Vacuna Sarampión	Ver códigos niño N ^o 1	39
NOTA: Si sólo hay 2 niños en la vivienda, las casillas 34 a ⁴⁵ 39 se dejarán en blanco.		
Edad niño N ^o 4 <u>4th Child</u>	Ver códigos niño N ^o 1	40-41
Vacuna Polio	Ver códigos niño N ^o 1	42
Vacuna BCG	Ver códigos niño N ^o 1	43
Vacuna DPT	Ver códigos niño N ^o 1	44
Vacuna Sarampión	Ver códigos niño N ^o 1	45
NOTA: Si sólo hay 3 niños en la vivienda, las casillas 40 a 45 se dejarán en blanco.		
3. Mujeres en edad fértil	<i>No. of Women of fertile age</i>	46
Ninguna	0	
Una	1	
Dos	2	
...		
Ocho	8	

Data For Women of Child Bearing Age (15-44) in Household.

	<u>Woman</u>							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Age	47-48	69-60	71-72	83-84	95-96	107-108	119-120	131-132
Marital Status	49	61	73	85	97	109	121	133
Education	50	62	74	86	98	110	122	134
Children born Alive	51-52	63-64	75-76	87-88	99-100	111-112	123-124	135-136
Living Children	53-54	65-66	77-78	89-90	101-102	113-114	125-126	137-138
Year of Last Live Birth	55-56	67-68	79-80	91-92	103-104	115-116	127-128	139-140
Year of Last Live Birth	57-58	69-70	81-82	93-94	105-106	117-118	129-130	141-142

Secundaria incompleta (7-11) 5
 Secundaria completa (12) 6
 Universidad (13 y más) 7
 No responde 9

Nacidos vivos MEF N°1 *children born alive (CAB)* 51-52
 Ninguno 00
 Uno 01
 ...
 Nueve 09
 Diez 10
 Veinte 20
 ...
 No declarado 99

Hijos actual vivos MEF N°1 *No. of Living Children (NLC)* 53-54
 Ninguno 00
 Uno 01
 ...
 Nueve 09
 Diez 10
 ...
 Veinte 20
 ...
 No declarado 99

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
Edad mujer fértil N ^o 1 <i>1st women</i>		47-48
15 años <i>Age</i>	15	
16 años	16	
...		
20 años	20	
...		
44 años <i>Maternal Status</i>	44	
Estado conyugal MEF N ^o 1		49
Casada	1	
Unida	2	
Separada	3	
Divorciada	4	
Viuda	5	
Soltera <i>Educacion</i>	6	
Nivel educación MEF N ^o 1		50
Ningun grado	1	
Primaria (1-3)	2	
Primaria (4-5)	3	
Primaria completa (6)	4	
Secundaria incompleta (7-11)	5	
Secundaria completa (12)	6	
Universidad (13 y más)	7	
No responde	9	
Nacidos vivos MEF N ^o 1 <i>children born alive (CRB)</i>		51-52
Ninguno	00	
Uno	01	
...		
Nueve	09	
Diez	10	
Veinte	20	
...		
No declarado	99	
Hijos actual vivos MEF N ^o 1 <i>No. of living children (NLC)</i>		53-54
Ninguno	00	
Uno	01	
...		
Nueve	09	
Diez	10	
...		
Veinte	20	
...		
No declarado	99	

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
Mes ult.nac.vivo MEF N21	<i>Mnth of Last Live Birth (LLB)</i>	55-56
Enero	01	
Febrero	02	
Marzo	03	
Abril	04	
Mayo	05	
Junio	06	
Julio	07	
Agosto	08	
Septiembre	09	
Octubre	10	
Noviembre	11	
Diciembre	12	
No declarado	99	
<u>Año ult.nac.vivo MEF N21</u>	<i>Year of LLB</i> Codificar 2 últimas digi- tos del año	57-58
NOTA: Si no hay mujeres en edad fértil (MEF) en la vivienda, las ca- sillas 47 a 58 se dejarán en blanco, así como las 59 a 118.		
<i>2nd Woman</i> Edad mujer fértil N22 <i>age</i>	Ver códigos MEF N21	59-60
Estado conyugal MEF N22 <i>Marital Status</i>	Ver códigos MEF N21	61
Nivel educación MEF N22 <i>Education</i>	Ver códigos MEF N21	62
Nacidos vivos MEF N22 <i>CPB</i>	Ver códigos MEF N21	63-64
Hijos actual.vivos MEF N22 <i>NLC</i>	Ver códigos MEF N21	65-66
Mes ultim. nacid.vivo MEF N22 <i>Mnth LLB</i>	Ver códigos MEF N21	67-68
Año ultim.nacido vivo MEF N22 <i>Yr LLB</i>	Ver códigos MEF N21	69-70
NOTA: Si sólo hay 1 mujer en edad fértil (MEF), en la vivienda, las casillas 59 a 70, se dejarán en blanco, así como la 71 a 118.		
<i>3rd Woman</i> Edad mujer fértil N23 <i>age</i>	Ver códigos MEF N21	71-72
Estado conyugal MEF N23 <i>Mar Stat</i>	Ver códigos MEF N21	73
Nivel educación MEF N23 <i>Ed.</i>	Ver códigos MEF N21	74

-10- *Women 3-7*
Same as
Others.
 CODIGO

MEF 3 71-82
 MEF 4 83-94
 MEF 5 95-106
 MEF 6 107-118
 CASILLA
 0-14 5-16 119-130
 MEF 7 9-10

VARIABLE		
Nacidos vivos MEF N ²⁷ <i>CEB</i>	Ver códigos MEF N ²¹	
Hijos actualmen.vivos MEF N ²⁷ <i>NLC</i>	Ver códigos MEF N ²¹	11-12
Mes ult.nacido vivo MEF N ²⁷ <i>Mo.LLB</i>	Ver códigos MEF N ²¹	13-14
Año ultim.nac.vivo MEF N ²⁷ <i>Yr.LLB</i>	Ver códigos MEF N ²¹	15-16

NOTA: Si sólo hay 6 mujeres en edad fértil en la vivienda (MEF), las casillas 5 a 16 se dejarán en blanco, así como las casillas 17 a 28.

Edad mujer fértil N ²⁸	Ver códigos MEF N ²¹	17-18 131 132
Estado conyugal MEF N ²⁸	Ver códigos MEF N ²¹	19 133
Nivel educación MEF N ²⁸	Ver códigos MEF N ²¹	20 134
Nacidos vivos MEF N ²⁸	Ver códigos MEF N ²¹	21-22 135-136
Hijos actualm.vivo MEF N ²⁸	Ver códigos MEF N ²¹	23-24 137-138
Mes ultim.nac.vivo MEF N ²⁸	Ver códigos MEF N ²¹	25-26 139-140
Año ultimo nac.vivo MEF N ²⁸	Ver códigos MEF N ²¹	27-28 141-142

NOTA: Si sólo hay 7 mujeres en edad fértil (MEF), en la vivienda, las casillas 17aa 28 se dejarán en blanco.

Mujer seleccionada <i>woman selected</i>	1 a 8 ó blanco	29 143
1. Edad mujer seleccionada <i>Age of Respondent</i>	15 años....15	30-31 144-145
	16 años....16	
	
	44 años....44	
	No declarada -99	

VARIABLE	CODIGO	CASILLA	
2. Mes de nacimiento <i>Month of birth</i>	Enero	01	32-33 146-147
	Febrero	02	
	Marzo	03	
	Abril	04	
	Mayo	05	
	Junio	06	
	Julio	07	
	Agosto	08	
	Septiembre	09	
	Octubre	10	
	Noviembre	11	
	Diciembre	12	
	Año de nacimiento <i>Year of birth</i>	1935	
1936		36	
...		..	
1950		50	
...		..	
1964		64	
3. Escolaridad <i>Education</i>	Ninguna	1	36 150
	Primaria (1-3)	2	
	Primaria (4-5)	3	
	Primaria completa	4	
	Secundaria incompleta	5	
	Secundaria completa	6	
	Universidad	7	
	No responde	9	
	4. Sabe leer <i>Literacy</i>	Si	
No		2	
Blanco		Blanco	
5. Trabajo remunerado <i>Employment Status</i>	Si	1	38 152
	No	2	
6. Localización trabajo <i>Locality of Employment</i>	Su casa	1	39 153
	Fuera de casa	2	
	Fuera y dentro	3	
	Blanco	Blanco	
6b. Ingreso familiar <i>Family Income</i>	Se codificarán 3 dígitos		40-42 154-156
	B/. 50	050	
	
	75	075	
	
	100	100	
	
	900 y más	900	
No declarado	999		
Blanco	Blanco		

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
7. Estado conyugal actual <i>Current marital status</i>	Casada 1 Unida 2 Separada 3 Divorciada 4 Viuda 5 Soltera 6	43 159
8. Mes primera unión <i>Month of first union</i>	Enero 01 Febrero 02 Marzo 03 Abril 04 Mayo 05 Junio 06 Julio 07 Agosto 08 Septiembre 09 Octubre 10 Noviembre 11 Diciembre 12 Blanco Blanco	44-45 158-159
8. Año primera unión <i>Year of first union</i>	1949 49 1950 50 1970 70 Blanco Blanco	46-47 160-161
9. Alguna vez embarazada <i>Ever pregnant?</i>	Si 1 No 2	48 162
10. Actualmente embarazada <i>Currently pregnant</i>	Si 1 No 2 No esta segura 9	49 163
11. Número de embarazos <i>Number of pregnancies</i>	Ninguno 00 1 01 2 02 9 09 20 20 Blanco Blanco	50-51 164-165
12. Hijos nacidos muertos? <i>Ever had still birth?</i>	Si 1 No 2 Blanco Blanco	52 166

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
Total nacidos muertos	Ninguno 0	53 67
<i>Total Still births</i>	Uno 1	
	Dos 2	
	...	
	Nueve 9	
	Blanco Blanco	
13. Nacidos vivos tenidos	Ninguno 00	54-55
<i>N. of Children born alive</i>	Uno 01	168-169
	Dos 02	
	...	
	Veinte 20	
	...	
	Blanco Blanco	
14. Mes nacimiento primer hijo (a)	Enero 01	56-57
<i>Month of first live birth</i>	Febrero 02	170-171
	Marzo 03	
	Abril 04	
	Mayo 05	
	Junio 06	
	Julio 07	
	Agosto 08	
	Septiembre 09	
	Octubre 10	
	Noviembre 11	
	Diciembre 12	
	Blanco Blanco	
Año nacimiento primer hijo (a)	1950 50	58-59
<i>Year of 1st live birth</i>	1951 51	172-173
	...	
	1962 62	
	...	
	1979 79	
15. Hijos actualmente vivos	Ninguno 00	60-61
<i>N. of children currently living</i>	Uno 01	174-175
	...	
	Nueve 09	
	...	
	Veinte 20	
	Blanco Blanco	

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
16. Mes nacimiento ultimo nacido vivo	Enero 01	62-63
<i>Month of last live birth</i>	Febrero 02	176-177
	Marzo 03	
	Abril 04	
	Mayo 05	
	Junio 06	
	Julio 07	
	Agosto 08	
	Septiembre 09	
	Octubre 10	
	Noviembre 11	
	Diciembre 12	
	Blanco Blanco	
Año nacimiento ult.nacido vivo	1950 50	64-65
<i>Year of last live birth</i>	1951 51	178-179
	
	1970 70	
	
	1979 79	
	Blanco Blanco	
17. Pecho ultimo hijo.	Si 1	66 180
<i>Breast Fed last child?</i>	No 2	
	Blanco Blanco	
18. Dando pecho actualmente	Si 1	67 181
<i>Currently breast feeding?</i>	No 2	
	Blanco Blanco	
Meses de lactancia	Uno o menos 01	68-69
<i>Months breast fed.</i>	Dos 02	182-183
	
	Doce 12	
	
	Veinte 20	
	
	No declarado 99	
	Blanco Blanco	
19. Comida suplementaria (meses)	Uno 01	70-71
<i>Month began Supplemental feeding.</i>	Dos 02	184-185
	
	Once 11	
	No declarado 99	
	Blanco Blanco	

VARIABLE	COEIGO	CASILLA
20. Primer alimento <i>First food given</i>		72 186
No recuerda..... 0	Comida en general.... 6	
Sopas, Carne..... 1	Huevo..... 7	
Cereales..... 2	Gelatina..... 8	
Puré de frutas..... 3	No responde..... 9	
Puré de verduras..... 4	No aplicable..... blanco	
Leche, jugos..... 5		
21. Ultimo embarazo deseado <i>Was last pregnancy desired?</i>	Si 1	73 189
	No 2	
	No declarado 9	
	Blanco Blanco	
21.A. Limitación, espaciamiento hijos <i>Spacing or limit</i>	No quería tener 1	74 188
	No deseaba . 2	
	No declarado 9	
	Blanco Blanco	
21.B. Uso método evitar embarazo <i>Were you using contraceptives when became pregnant?</i>	Si 1	75 189
	No 2	
	No declarado 9	
	Blanco Blanco	
Método usado <i>Method used</i>		76-77 190-191

- Pildoras, pastillas, gestágenos..... 01
- Dispositivo intrauterino, Diu, aparato..... 02
- Esterilización femenina, ligadura de trompas..... 03
- Esterilización Masculina..... 04
- Condón, preservativo..... 05
- Inyecciones (depo-provera) o ampollitas..... 06
- Espuma, jalea, tabletas vaginales..... 07
- Diafragma o capuchon vaginal..... 08
- Ritmo, abstinencia periódica..... 09
- Retiro..... 10
- Lavado o ducha vaginal..... 11

3 or 4?

Ninguno..... 00
 No aplicable..... blanco

ninguno
 No aplicable

00
 blanco

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
22. Desea actual un embarazo <i>Currently desire pregnancy</i>	Si	1 78 192
	No <i>no concibe</i>	2 79
	No sabe/insegura	9 79
23. Aborto o pérdida <i>Ever has spont. or induced Abortion?</i>	Si	1 79 193
	No	2
	Duda	9
24. Total abortos o pérdidas <i>Total abortion</i>	Uno	1 80 194
	Dos	2

	Ocho	8
	No declarado	9
	Blanco	Blanco
25. Mes último aborto <i>Month of last abortion</i>	Enero	01 81-82
	Febrero	02
	Marzo	03 195-196
	Abril	04
	Mayo	05
	Junio	06
	Julio	07
	Agosto	08
	Septiembre	09
	Octubre	10
	Noviembre	11
	Diciembre	12 79
	Blanco	Blanco
Año último aborto <i>Year of last Abortion</i>	1950	50 83-84 197-198

	1960	60

	1974	74
	No declarado	99
Blanco	Blanco	
26. Tuvo atención <i>Received Attention for Ab</i>	Si	1 85 199-
	No	2
	No declarado	9
	Blanco	Blanco
27. Lugar de atención <i>Place of Treatment</i>	Hospital	1 86 200
	Centro de Salud	2
	Puesto de Salud	3
	Consult. Privado	4
	Partera	5
	Familiar	6
	Caja del S. Social	7
	Otro	8
	No responde	9
Blanco	Blanco	

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
28. Hospitalización <i>Hospitalized?</i>	Se hospitalizó 1 No se hospitalizó 2 Blanco Blanco	87 201
29. Lugar de atención por enfermedad <i>Place of treatment when sick</i>	NUNCA 0 Hospital Minist. Salud 1 Centro de Salud 2 Puesto de Salud 3 Consult. u hosp. Particu. 4 Caja del S. Social 5 Farmacia 6 Otro 7	88 202
30. Control ultimo embarazo <i>Medical attention, last pregnancy</i>	Si 1 No 2 Blanco Blanco	89 203
30A. Lugar de control <i>Place of attention</i>	Hosp. Minist. de Salud 1 Centro de Salud 2 Puesto de Salud 3 Consult. u Hosp. Particu. 4 Caja del S. Social 5 Otro 6 Blanco Blanco	90 204
31. Meses de embarazo, primer control <i>Months of pregnancy when 1st visit</i>	3 ó menos 1 4-6 meses 2 7-9 meses 3 No recuerda 9 Blanco Blanco	91 205
32. Lugar ultimo parto <i>Place of last birth</i>	Hosp. Minist. de Salud 1 Centro de Salud 2 Hosp.-Clínica Particu. 3 Casa de la Partera 4 En su casa con la Part. 5 Caja del S. Social 6 Otro lugar 7 Blanco Blanco	92 206
33. Control médico primer mes después parto <i>medical check-up in 1st month after birth</i>	Si 1 No 2 Blanco Blanco	93 207
34. Control médico del recién nacido <i>Medical appointment after most recent birth</i>	Si 1 No 2 Blanco Blanco	94 208

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
34A. Meses cuando primer cont.		
<i>month of first appl.</i>	1 o menos	01 95-96
	2 meses	02 209-210

	10 meses	10

	Blanco	Blanco

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
34B. Lugar de atención		
<i>place of treatment</i>	Hosp. Minist. de Salud	1 97 211
	Centro de Salud	2
	Puesto de Salud	3
	Consult. u Hosp. Part.	4
	Caja del S. Social	5
	Otro	6

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
35.36.37. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos		
<i>Knowledge Use of Contraception</i>		98-114

NOTA: Para cada método codifique según sea el caso.

No conoce	0
Conoce	1
Ha usado	2
Usa actualmente	3

1. Píldoras, pastillas, gestágenos	98 212
2. Dispositivo intrauterino, DIU, aparato	99 213
3. Esterilización femenina, ligadura de trompas	100 214
Año esterilización (codificar últimos 2 digitos)	101-102 215-216
4. Esterilización masculina	103 217
Año esterilización (codificar últimos 2 digitos)	104-105 218-219
5. Condón, preservativo	106 220
6. Inyecciones (depo-provera) o ampolletas	107 221
7. Espuma, jalea, tabletas vaginales	108 222
8. Diafragma o capuchón vaginal	109 223
9. Ritmo, abstinencia periodica	110 224
10. Retiro	111 225
11. Lavado o ducha vaginal	112 226
12. Otros métodos	113 227
13. Ninguno *	114 228

VARIABLE

CODIGO

CASILLA

Método actual
current method

115-116

229-230

- Píldora, pastillas, gestágenos 01
- DIU 02
- Esterilización femenina 03
- Esterilización masculina 04
- Condón, preservativo 05
- Inyecciones 06
- Espuma, jalea, tabletas 07
- Diafragma, capuchón vagin. 08
- Ritmo, abstinencia period. 09
- Retiro 10
- Lavado o ducha vaginal 11

Method

*from Kunitz
7 April 82*

*47 - Relig. Reasons
56 Women can't have child
57 husband's like
58 Recently married
97 Has Apt to be st'd
98 Ninguno husband Travels frequently*

231-232

38A. Razones de no uso de anticonceptivos

117-118

Reasons not using Contraception

- Quiere otro embarazo, o no quiere usar nada hasta que tenga los hijos que quiera..... 11
- Embarazada actualmente..... 12
- Pos-Parto..... 13
- Amamantando..... 14
- Menopausia..... 21
- Operada..... 22
- No esta activa sexualmente (no tiene unión marital, es soltera, porque nunca ha tenido relaciones sexuales, esta separada, etc.)..... 31
- El marido no le permite usar..... 41
- Tiene miedo a usarlos (por temor a enfermedades, por temor a los resultados que producen estos)..... 42
- Ella usó pero no usa por efectos colaterales o ha oido de otras personas con efectos colaterales..... 43
- No le gusta o no quiere usarlos..... 44
- Razones de salud o actualmente enferma..... 45
- No tiene dinero..... 51
- Se agotaron en el Centro de Salud..... 52
- No ha ido a buscar al Seguro Social o al Centro de Salud.. 53
- No sabe donde conseguirlo..... 54
- Falta de información..... 55

Unspecified Reasons or Unk

99

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
38B. Deseo uso de anticoncep.		
<i>Desire to Use Contraception</i>	Si 1	119 233
	No 2	
	No declarado 9	
38C. Que método preferiría utilizar		
<i>What method preferred</i>	Pastillas 1	120 234
	DIU 2	
	Esterilización 3	
	Condón 4	
	Inyección 5	
	Cualquiera 6	
	Otro 7	
	No sabe 8	
	No responde 9	
	Blanco Blanco	
38D. Conoce lugar para conseguir ese método		
<i>Know place to obtain that method</i>	Si 1	121 235
	No 2	
	No se aplica 9	
	Blanco Blanco	
38E. Sabe donde conseguir métodos		
<i>Know where to get method</i>	Si 1	122 236
	No 2	
	Blanco Blanco	
38F. Lugar donde conseguir		
<i>place to get method</i>	Hosp. Minist. de Salud 1	123 237
	Centro de Salud 2	
	Puesto de Salud 3	
	Médico, Clínica, Hosp. Par. 4	
	Caja del S. Social 5	
	Farmacia 6	
	Ayudante de Salud 7	
	Otro lugar 8	
	No declarado 9	
	Blanco Blanco	

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
38G. Tiempo para llegar al lugar (minutos)		124-126
<i>Time to travel place -</i>	Un minuto	001

	Media hora	030

	Una hora	060

	3 horas	180

	No sabe o no se aplica	999
	Blanco	Blanco
		<i>Más de 15 horas . 9</i>
38H. Medio de transporte utilizado		127 241
<i>Means of transportation used</i>	Caminando	1
	Transporte público	2
	Transporte privado	3
	Otro	4
	No se aplica	9
	Blanco	Blanco
Cuestionario N ^o	0001-4999	1-4
39A. Donde consiguió método actual		5 242
<i>Source of current method</i>	Hosp. Minist. de Salud	1
	Centro de Salud	2
	Puesto de Salud	3
	Consult, Clínica, Hosp. Part 4	4
	Farmacia	5
	Caja del S. Social	6
	Ayudante de Salud	7
	Otro lugar	8
	No se aplica	blanco
39B. Tiempo para llegar al lugar (minutos)		6-8 243-245
<i>Time to get there</i>	Un minuto	001

	Media hora	030

	Una hora	060

	No sabe o no se aplica	999
	Blanco	Blanco
		<i>Más de 15 horas . 9</i>

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
39C. Medio de transporte utiliza		9 246
<i>Means of transportation to get their</i>	Caminando	1
	Transporte público	2
	Transporte privado	3
	Otro	4
	No se aplica	9
	Blanco	Blanco
40. Haría uso servicios primarios de salud		10 247
<i>Interested in CBD</i>	Si	1
	No	2
	No sabe	3
41. Lugar o persona, obtendría remedios		11 248
<i>Place or person preferred for CBD.</i>	Partera (comadrona)	1
	Tienda	2
	Farmacia	3
	Ayudante de Salud	4
	Auxiliar Enfermería	5
	Amigo o Pariente	6
	Curandero	7
	Otra	8
	No sabe	9
	No tiene preferencia	0
	Blanco	Blanco

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
42. Razones para no usar servicios primarios de salud		249-250 12-13
<i>Reason not interested in CBO</i>		
Por desconfianza, no se siente segura de ellos...	01	
Tendría miedo a que le hagan daño.	02	
No son médicos, no están capacitados lo suficiente	03	
Tiene recursos para ir a médicos particulares.	04	
Prefiere ir al centro de salud.	05	
Porque hay centros de salud y hospitales...	06	
No los necesitaria.	07	
Preferiré ir a médico	08	
NO ES CLARO que son los servicios de salud	09	

Codes 10, 11, 12, 40, 41 = 99

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
43. Tiene todos los hijos que desea <i>Do you have all the children you want?</i>	Si 1 No 2 Blanco Blanco	14 251
44. Interesada en operarse <i>Interest in Sterilization</i>	Si 1 No 2 Blanco Blanco	15 252
45. Conocimiento (información-cita) <i>Knowledge of course of Sterilization</i>	Si 1 No 2 Blanco Blanco	16 253
46. Lugar <i>Place of Sterilization</i>	Hospital Minist. de Salud 1 Centro de Salud 2 Puesto de Salud 3 Consult. clinica, Hosp. Par. 4 Farmacia 5 Caja de Seguro Social 6 Ayudante de Salud 7 Otro lugar (sanidad Militar) 8 No declarado 9 No se aplica blanco	17 254
47. Tiempo para llegar al lugar (minutos) <i>Time to get there</i>	1 minuto 001 Media hora 030 1 hora 060 No sabe 156 min 999 Blanco Blanco	18-20 255-257

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
48. Interes en operarse	Si 1	21 258
	No 2	
<i>Interest in hospitalization</i> <i>(when you have all the children you want)</i>	Blanco	
49. Conocimiento (información-cita)	Si 1	22 259
	No 2	
<i>Knowledge of source</i>	Blanco	
50. Lugar		23 260
<i>place</i>		

- Hospital Minist. de Salud 1
- Centro de Salud 2
- Puesto de Salud 3
- Consult. clinica, Hosp. Par. 4
- Farmacia 5
- Caja de Seguro Social 6
- Ayudante de Salud 7
- Otro lugar 8
- No declarado 9
- No se aplica blanco

51. Tiempo para llegar al lugar (minutos)		24-26 261-263
	Un minuto 001	
	...	
	Media hora 030	
	...	
	Una hora 060	
	...	
	No sabe 999	998
	Blanco	Blanco

Time to get to the place

15 hours +

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
52. Razones no interés operación		27-28
<i>Reasons not interested in sterilization</i>		<i>264-265</i>
Porque todavía no tiene (todos) los hijos que desea.....		11
Menopausia.....		21
No esta activa sexualmente.....		31
Porque su señor no quiere.....		41
Miedo a la operación.....		42
Ha oido de efectos colaterales.....		43
No le gusta o no quiere.....		44
No puede tener mas hijos (problemas en la matriz).....		45
Es muy cara.....		51
No sabe.....		53
Prefiere usar método ^{Nº} permanente.....		71
<i>No le gustaría quedar marcada</i>		<i>72</i>
<i>Lo que mandó Dios</i>		<i>47</i>
<i>No considera necesario</i>		<i>61</i>
<i>Codes 14, 57 = 99</i>		

VARIABLE

CODIGO

CASILLA

53. Tiene radio

Do you have a radio?

- Tiene radio y escucha 1
- Tiene y no escucha 2
- No tiene, puede escuchar. 3
- No tiene, ni puede esc. 4

29 266

54. Cuál estación escucha más

Which station do you listen to most?

30-31

267-268

Radio Exitosa	01	RADIO cristal	30
Radio B.B.	02	Ondas Centrales	31
Radio Guadalupe	03	RADIO CHIRIQUI	32
Radio Hira	04	Ondas Chiriqui	33
Radio RPC	05	La Voz del Bocu	34
Radio la Voz del Pueblo	06	Radio Colosal	35
Radio mil	07	Radio Pelay (CRICA)	36
Radio 10	08	Radio La Profunda	37
Radio Femenina	09	Radio Faw de Caribe (CRICA)	38
Radio K.W. Continente	10	Radio Guayma	39
Radio A.B.C	11	Radio Veraguas	40
Radio Estereo Orzul	12	Radio Urebeca	41
Radio Hogar	13		
Radio la Voz de Istmo	14	Ninguna en especial	88
Radio Juvenil o FM 99	15	New Cales 12/1/80	
Radio X, la Panamaina	16		
Radio Musical	17	42 Radio Republica	42
Radio Estereo Bahía	18	Radio Pirarica	56
Radio TV2	19	Radio Betina	49
Radio Libertad	20	La Voz de Almirante	43
Radio la Voz de Panamá	21	Ninguna	99
Radio Ondas Populares	22		
SCN	23	Radio 11 (Colón)	47
Estereo Panama	24	Radio Atlantico (Colón)	48
Estereo Rey	25	Ondas del Caribe	58
Radio TIC TAC	26	Radio Sensación	50
Radio Galaxy 2000	27	Ondas del Carayagua	52
Radio Video	28	Atm Radio Poderosa	99
Super Radio	29	Radio Panama	53

VARIABLE

CODIGO

CASILLA

55. A que hora del día escucha más.

at what hour of the day do you listen most?

32-33

269-
290

1 AM.....01	1 PM.....13
2 AM.....02	2 PM.....14
3 AM.....03	3 PM.....15
4 AM.....04	4 PM.....16
5 AM.....05	5 PM.....17
6 AM.....06	6 PM.....18
7 AM.....07	7 PM.....19
8 AM.....08	8 PM.....20
9 AM.....09	9 PM.....21
10 AM.....10	10 PM.....22
11 AM.....11	11 PM.....23
12 AM.....12	12 PM.....24
	No declarado 99
	blanco blanco

56. Tipo de programa que le gusta más

Type of program like the most

34 291

Música, canciones populares.	1
Noticias	2
Programas religiosos	3
Radio-Novelas	4
Programas educativos	5
Deportes	6
Radio periódico	7
Música típica con mensaje	8
No sabe	9
Otro	0
Blanco	Blanco

57. Ha escuchado anuncios de planificación

Have you heard announcements of family planning?

35 292

Si	1
No	2
No responde	9
Blanco	Blanco

58. Última vez escucho anuncio Planificación F.

Last time heard a F.P. announcement

36 293

Hoy	1
Ayer	2
2-7 días	3
8 días a 1 mes	4
Hace más de 1 mes	5
No recuerda	9
Blanco	Blanco

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
59. Qué decía último anuncio de Planificación Fam.		37-38
<i>What the last announcement said</i>		<i>274-275</i>
Si está embarazada, debe controlarse en su centro de salud, para planificar.....		01
Sobre los hijos que se deben tener y como planificar...		02
Si tiene Ud. los hijos que desea tener, planifique su familia.....		03
Acudan al Centro de Salud, a buscar planificación familiar.....		04
Hay que planificar la familia para la educación del niño.....		05
Como cuidar los hijos y planificar la familia.....		06
Planifique su familia.....		07
Planificación no es tener los hijos, sino saberlos mantener.....		08
Planifique su familia, asista al centro de salud.....		09
Antes de tener los hijos que uno desee hay que planificar por la economía.....		10
Si uno no desea tener mas hijos, tomar las pastillas...		11
Debe cuidarse para tener solo pocos niños.....		12
Como prevenir el embarazo.....		13
La importancia de controlar el número de hijos.....		14
Tener los hijos que se puedan mantener.....		15
Controlar el número de hijos, para vivir mejor.....		16
Como deben tratarse el hombre y la mujer intimamente...		17
Controlose para evitar un embarazo.....		18
Tener control médico durante el embarazo.....		19
No evitar los hijos, sino tener los que se puedan educar y mantener.....		20
Tener los hijos que se puedan educar.....		21
Las personas que no estan en condiciones de tener hijos, acudan al centro de salud.....		22
Tener la familia bien para no hacerla sufrir.....		23
El control que deben llevar las madres para mantener los hijos.....		24
Lleve a su hijo al centro de Salud, para mayor control.....		25

NO PLANES

99

VARIABLE

CODIGO

CASILLA

60. Tiene televisión

Do you have a TV

Tiene TV	1
No tiene TV, puede verla	2
No tiene TV, ni puede ver.	3
Tiene TV, pero no puede verla.	4

39 *296*

61. A qué hora del día, ve más TV

at what hour of day watch most T.V.

9 AM	01
10 AM	02
11 AM	03
12 Medio día	04
1 PM	05
2 PM	06
3 PM	07
4 PM	08
5 PM	09
6 PM	10
7 PM	11
8 PM	12
9 PM	13
10 PM	14
11 PM	15
12 PM	16
1 AM	17
Blanco	Blanco

40-41 *297-298*

62. Programa favorito de TV

Favorite TV program

42-43 *299-280*

Ver página 30b y 30c

Tipo Infantil.....	01
Festival de Cartones, Plaza Sesamo, Pulgarcito, Dicktracy, Mr. Magoo, Jossie y sus Melódicas, La Pandilla de los Osos Revoltosos, Scooby Doo, El Escuadron Arco Iris, Sawamura, Archi y Sabrina, Los Picapiedras, Super Veloz Bugy Bugy, Los días Felices, Nuevas Aventuras de Superman, Nuestros Vecinos, Lassie, El Fantasma Revoltoso, Las Aventuras de Pinocho, Frankenstein-Jr. y los Imposibles, Los Peligros de Penélope, Los Problemas de Papá, Super Amigos, El Escuadron Fantasma, Flipper, Mundo Infantil, Centinelas del Espacio, Disneylandia.	
Tipo Policiaco.....	02
Cannon, Petrocelli, Starky y Hutch, Ladron sin Destino Los Novatos, Código R, El Caballero Azul, Archivo Confidencial, El Regreso del Santo, Los Angeles de Charlie, Brigada Especial, Patrulla Motorizada, Serpico.	
Aventuras.....	03
Supermán, Operación Rescate, Jovenes Pioneros, Cuatro En Uno, Espiando a los Animales, Tarzán, Los Lancers, Los Pilotos de Spencer, El Gran Hawai, Los Misterios de Eddie Capra, Kung-Fu.	
Musical.....	04
Antesala, Caleidoscopio, Candilejas, Pentagrama, Disco con Beby, Artistico Variado, Nuestros Invitados, 300 Millones.	
Religioso.....	05
Club 700, PTL, Camino de la Verdad, Santa Misa, Cristianismo y Educación.	
Social.....	06
Consejos Para Ud., El arte de Cocinar, Cocinemos con Rosita, Oasis, Cultural, Nosotros.	
Novelas.....	07
Pecado de Amc Mamá Campanita, Viviana, Carolina.	
Familiar.....	08
Heidi, La Familia Ingalls, La Pantera Rosa, La Familia y sus Problemas .	
Comedia.....	09
La Tremenda Corte, Chespirito, El Show de Eduardo II, Hogar Dulce Hogar.	

Ciencia Ficción..... 10
 La Mujer Maravilla, El Hombre Nuclear, El Hombre de la Atlantida, La Mujer Bionica.

Dramas Literarios..... 11
 Páginas de Oro, Crimenes de Pasión.

Variado..... 12
 Sábados con Martinez Blanco, Ahora, Documental, El Especial, Edición Especial.

Noticieros..... 13
 Tras La Noticia, Informativo del Mediodía, Telenoticias RPC, TV-2 Informa, Ultimas Noticias, R.P.C. Al Día, Buenas Noches Panamá, Todo Por La Patria.

Peliculas, Largos Metrajes..... 14
 Cine Vespertino, Cine Favorito, Ultima Tanda, Cine Colosal, Acción y Misterio, Cine Monumental, Cine de Oro, Cine de Acción, Super Estreno, Gran Cine.

No Ve Televisión..... 98
No tiene preferencias 15

VARIABLE*	CODIGO	CASILLA
63. Ha visto por TV, anuncio Planificación Familiar		44 281
<i>Have you seen on TV F.P. advertisement</i>	Si	1
	No	2
	No responde	9
	Blanco	Blanco

64. Qué decía último anuncio Planificación Familiar		45-46 282-283
<i>What did it say?</i>		

Vaya al Centro de Salud y Planifique su familia.....	01
Como controlar la natalidad.....	02
Como ha evolucionado el funcionamiento de las pastillas anticonceptivas.....	03
No se deben tener tantos hijos, hay que controlar y planificar la familia.....	04
Los padres responsables solo deben tener los hijos que pueden mantener.....	05
Tener los hijos que puedan educar y mantener.....	06
Evitar tener familias numerosas.....	07
Pensar cuantos hijos se van a tener, adecuadamente a la cantidad de hijos que se pueden mantener.....	08
Hay que planificar la familia.....	09
Desear los hijos que uno puede mantener y no tener tantos hijos.....	10
De como planificar los hijos, de no tenerlos por tener.....	11
Como resolver problemas con respecto a la operación.....	12
Teniendo pocos hijos podría darle la alimentación.....	13
Controlese en el Centro de Salud, hagase un examen de papanicolaw.....	14
Tener los hijos muy seguidos, dan sangramiento y varices.....	15
Tener mucho cuidado, pues un embarazo puede resultar en hemorragia.....	16
Si esta embarazada, controlese a tiempo.....	17

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
<i>Have you seen</i> 65A. Anuncio Planif. F. periodico. <i>in a Newspaper</i>	Si No No responde	47 284 1 2 9
65B. Anuncio Planif. F. teatro, cine. <i>at theatre or movie</i>	Si No No responde	48 285 1 2 9
65C. Anuncio Planif. F. afiche, cartel <i>poster</i>	Si No No responde	49 286 1 2 9
Lugar <i>in what place?</i>		50-51 287-288

- Seguro Social..... 01
- Centro de Salud..... 02
- Hospital de Minist. de Salud..... 03
- Clinica Particular..... 04
- A orillas de la Carretera..... 05
- En entradas a poblados.. 06
- Cerca del Municipio..... 07
- En la Escuela..... 08
- Alfalfa* 09
- No declarada* 99
- exterior* 10
- farmacia* 11

VARIABLE	CODIGO	CASILLA
65D. Folleto P. Familiar		52-59
<i>F.P. Pamphlet</i>	Si 1	
	No 2	
	No responde 9	
Lugar		53-54
<i>place?</i>	Centro de Salud..... 01	290-291
	Centro Materno-Infantil..... 02	
	Clinica, consultorio particular..... 03	
	Seguro Social..... 04	
	En la farmacia..... 05	
	APLAFSA..... 06	
	En la escuela..... 07	
	En la Universidad..... 08	
	En casa de un familiar (mamá, hermana)..... 09	<i>en la oficina 15</i>
	En casa de una amiga.... 10	<i>en el exterior 16</i>
	En una CIA. Seguros..... 11	
	En una librería..... 12	
	Na recuerda..... 19	
Resultado	Revista..... 13	55-292
<i>Status of Interview</i>	Hospital..... 14	
	Realizada (completa) 1	
	No hay MEF hogar 2	
	Ausencia de la MEF 3	
	Moradores ausentes 4	
	Rechazo(entrevistada o familia) 5	
	Rechazo total 6	
	Vivienda desocupada 7	
	Otras causas 8	
Visita		56-293
<i>Visit number</i>	1a. visita 1	
	2a. visita 2	
	3a. visita 3	
Día		57-58 294-295
<i>day</i>	01	
	02	
	03	
	..	
	31	
Mes		59-60 296-297
<i>month</i>	Agosto 08	
	Septiembre 09	
	Octubre 10	
	NOV 11	
	DIC 12	
	ENERO 13	

Pro - weighting factor

298-300